

臺北醫學大學語言中心新聘教師申請表

姓 名		出生年月	年 月	相 片
E-mail				
電 話	(O)	(H)	(mobile)	
地 址				
現 職				
學 歷 【含校、系所及起迄年月】	博士： 碩士： 學士：			
經 歷 【至多三項重要經歷】 【含起迄年月】				
學術專長				
可教授課程				
學位論文名稱	博士： 碩士：			
大一英文必修課 可授課時段	可授課時段（請盡量填寫以利中心後續排課）： AD 時段至少擇一 A.週三 08:10-10:00 B.週三 10:10-12:00 C.週三 15:10-17:00 D.週五 08:10-10:00 E.週五 10:10-12:00			