

《附件 2》

國立陽明大學第 51 次教務會議出席回覆單

※請於 **4 月 17 日 (星期一)** 前將名單傳真 (FAX: (02)2826-5480)

教務處或 e-mail 至劉宜樺專案組員(glober@ym.edu.tw)。

開會時間：**106 年 5 月 17 日(星期三)上午 9 時正**

開會地點：本校活動中心第三會議室

一、單位主管 (行政單位/人社中心/學院/學系/研究所/學科/學位學程)

| 單位類別 | 單位名稱 | 姓名 | 聯絡電話 | 出席狀況 |
|--|--------|----|------|--------------------------------------|
| (例) <input checked="" type="checkbox"/> 行政單位 | (例)教務處 | | | |
| <input type="checkbox"/> 行政單位 | | | | <input type="checkbox"/> 準時出席 |
| <input type="checkbox"/> 學院 | | | | <input type="checkbox"/> 不克出席(請填代理人) |
| <input type="checkbox"/> 學系 | | | | 代理人：_____ |
| <input type="checkbox"/> 學科 | | | | 職稱：_____ |
| <input type="checkbox"/> 研究所 | | | | 聯絡電話：_____ |
| <input type="checkbox"/> 學位學程 | | | | |
| <input type="checkbox"/> 其他 | | | | |

二、教師代表名單

※各學術單位(含人文與社會教育中心/學系/研究所/學科/學位學程)務請推派教師代表 1 人

| 單位類別 | 單位名稱 | 職稱 | 姓名 | 聯絡電話 |
|--|---------|-----------------------------------|----|------|
| (例) <input checked="" type="checkbox"/> 學系 | (例)牙醫學系 | | | |
| <input type="checkbox"/> 學系 | | <input type="checkbox"/> 教授 | | |
| <input type="checkbox"/> 學科 | | <input type="checkbox"/> 副教授 | | |
| <input type="checkbox"/> 研究所 | | <input type="checkbox"/> 助理教授 | | |
| <input type="checkbox"/> 其他 | | <input type="checkbox"/> 講師 | | |
| | | <input type="checkbox"/> 其他：_____ | | |