**學年度第 學期教學型專任教師主持計畫減授時數申請表**

申請日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **計畫主持人** |  | **所屬中心** |  | |
| **計畫名稱／補助機關** | | **計畫執行期間** | | **備註** |
| 案一： | | 年　月　日～  　年　月　日 | |  |
| 案二： | | 年　月　日～  　年　月　日 | |  |
| **申請減授時數** | | 共計　　　　　　小時 | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **簽核順序** | |
| 1.申請教師：  填表日期：　　年　　月　　日 | 4.研發處或教發中心：  ※請協助查核計畫基本資料 |
| 2.中心主任： | 5.教務處註冊課務組： |
| 3.學部長： | 6.教務長： |

|  |
| --- |
| **說明：**   1. 依本校教師授課時數及超支鐘點費核計要點規定：教學型專任教師每週基本授課時數為教授12小時、副教授14小時、助理教授14小時、講師16小時；**因主持國家科學及技術委員會研究計畫或教育部教學實踐研究計畫，每案得核減2小時，每學期至多得核減4小時。** 2. 簽核順序4：計畫補助機關為**國科會者請會研發處**，**教育部者，請會教發中心**。 3. **本申請表應於每學期加退選結束前送達教務處註冊課務組，逾時不予受理。** |