

國立臺灣海洋大學博碩士班
在職人員進修同意書

機關（機構） 全銜					
進修人員姓名		性別		服務部門	
職 稱		到職年月	年 月	年資	年
出生年月日	年 月 日	身分證字號			
同意進修 系所組別	碩士班 系（所） 組 博士班				
進修方式	<input type="checkbox"/> 留職留薪部份時間進修 <input type="checkbox"/> 留職留薪全部時間進修 <input type="checkbox"/> 留職停薪全部時間進修				

- 一、本機關（機構）保證上表各欄所填均屬事實，如將來查證不實，願負一切法律責任，概無異議。
- 二、保證推薦人員擬進修之學科與從事之工作有密切的關係。

推薦機關（機構）：
負 責 人：
機關（機構）地址：
電 話：

（蓋關防或機關/機構及負責人印信處）

中華民國 年 月 日

（無法依規定日期繳交者，撤銷錄取資格，亦不得申請改為一般生身分）