

| 選送國外進修人員進修執行計畫   |   |
|------------------|---|
| 姓 名              | (中文) (英文)   |
| 性 別              | 年 齡   |
| 服 務 機 關          | 職 稱   |
| 前 往 國 家          |   |
| 進 修 學 校          | (中文)  |
|                  | (英文)  |
| 進修學門科系           |   |
| 研 究 起 迄          | 年 月 日 至 年 月 日 (共計 年)  |
| 進<br>修<br>計<br>畫 | 每一學年之進修課程<br>※ 請附課程表  |
|                  | 規劃進修步驟與期程   |
|                  | 學 制<br><input type="checkbox"/> 學期制<br><input type="checkbox"/> 學季制 |

表內各欄均請詳實填寫，如篇幅不敷使用，請另紙繕附。

上述進修計畫奉核定後，本人願意確實執行，如未經核定擅自變更計畫，願意負責償還所領公費。

填表人： 簽章

填表日期：