

《附件 2》

國立陽明大學第 49 次教務會議出席回覆單

※請於 **4 月 20 日 (星期三)** 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：**105 年 5 月 18 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：_____		