附件Ia-3

**國立臺北護理健康大學**

**教師進行產業研習或研究成果報告**

填寫日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **申請單位** |  | **研習或研究機構** |  |
| **申請人** |  | **研習或研究機構聯絡人** |  |
| **申請人** | **電話** |  | **研習或研究機構電話** |  |
| **手機** |  |  |
| **研習或研究****主題** |  |
| **研習或研究****時間** |  年 月 日～ 年 月 日  | 累計 月 日 時**(目標值/6年6個月)** |
|  年 月 日～ 年 月 日  |
|  年 月 日～ 年 月 日  |
|  年 月 日～ 年 月 日  |
|  年 月 日～ 年 月 日  |
| **研究或研習內容/（包括：研究或研習之目的、主要職責與工作重點等）** |
| (請以標楷體12字大小撰寫) |
| **研究或研習成果/ （包括：對合作機構及教師個人之具體成果與影響效益）** |
| (請以標楷體12字大小撰寫) |
| **研究或研習綜合意見及建議事項** |
| (請以標楷體12字大小撰寫) |
| **研究或研習歷程影像/（提供照片至少4張並摘要說明）** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 申請人（簽章） | 系.所.中心主任（簽章） | 院長（簽章） |
|  |  |  |