

國立陽明交通大學中醫學系跨領域特色學群指導教師參與申請表

申請日期： 年 月 日

教師姓名	
服務單位 系所別	
職 稱	
研究相關 領 域 (請勾選)	<input type="checkbox"/> 1. 中醫師科學家學群 (中藥科學領域) (Chinese Medicine Physician-Scientist) <input type="checkbox"/> 2. 中醫師工程師學群 (Chinese Medicine Physician-Engineer) <input type="checkbox"/> 中醫藥人工智慧與大數據領域 <input type="checkbox"/> 中醫工程領域 <input type="checkbox"/> 3. 中醫政策與國際化專長中醫師學群 (Chinese Medicine Physician-Policy and Internationalization) <input type="checkbox"/> 4. 中醫長照與家庭醫學專長中醫師學群 (Chinese Medicine Physician-Family Medicine and Long-term Care)
備 註	<p>依據中醫學系系務會議之決議，訂定特色學群參與教師服務要點：</p> <p>一、教師服務事項：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 協助學群課程之規劃與教學、演講。 2. 進行中醫藥學跨領域研究。 3. 指導中醫系學生進行中醫藥學跨領域研究。 <p>二、教師參與學群時程：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 學群參與教師任期一次三年，任期結束前由中醫系主動詢問是否續任或結束參與。 2. 聘任時期將由中醫學系發放「中醫學系跨領域特色學群指導教師」聘書
<input type="checkbox"/> 同意聘任 <input type="checkbox"/> 不同意聘任	

所屬單位主管簽章：

申請人簽章：

中醫學系系主任簽章：