確認書

茲確認本校學生在　貴校執行下列研究計畫擔任兼任研究助理 □是　□非(請擇一勾選) 為學習範疇：

姓　　名		身分證字號	
就讀學校	(請詳填學校名稱)	就讀系所年級	___(請詳填)____系(科、所) ___(請詳填)____年　　級
授課或指導教師簽章	_____(請學生就讀學校授課或指導教師簽章)		
計畫主持人		計畫經費來源	
計畫編號		計畫執行期限	
計畫名稱			

此致

國 立 成 功 大 學

(　學　校　名　稱　)系所戳章：

年　　月　　日

※本同意書於申請國立成功大學學習型兼任研究助理聘案送人事室審核時一併檢附，俟人事室聘案審核完畢後將再送回，並**由計畫主持人自行留存備查**。