**高雄醫學大學 教師研究輔導需求追蹤調查表**

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 填寫教師 |  | | 單 位 | |  | 職稱 | |  |
| 聯絡分機 |  | | 電子郵件 | |  | | | |
| 請問您是否想申請研究輔導？ □ 是 □ 否 | | | | | | | | |
| 請問您是否瞭解本中心研究輔導的程序及進行方式？ □ 是 □ 否 | | | | | | | | |
| 請問您不申請研究輔導的原因是？ | | | | | | | | |
| 請問您對於教師評鑑或升等在研究部分的相關要求，是否已有具體的策略和做法？或者已得到其他計畫或其他同仁的協助？ | | | | | | | | |
| 填寫人 | | 系所單位主管 | | 學院院長 | | | 教師發展暨  學能提升中心主任 | |
| 日期: | | 日期: | | 日期: | | | 日期: | |