## 臺北醫學大學 114 學年度傑出校友推薦表

填表日期: 年 月 中文: 性別 □男 口女 姓名 年 月 英文: 生日 日 最近一年 連絡 行動 半身照片一張 電話 電話 (電子檔) E-mail 傑 出 通訊 校友候選人基本資料 地址 □學士 系 本校 □碩士班 民國 年畢業 學歷 所 □博士班 最高 學歷 現職 職稱 單位 (請依時間順序由近至遠,條列書寫) 主 1. 要 2. 3. 經 歷 1. 2. 3. 4. 5. 重 要 傑 出 事 註:1、請以條列式詳細填寫並附上佐證補充資料。 蹟 2、如舉薦學術成就類者,另請提供下方資訊,俾利查詢之用。 主要研究或發表之主題: 

本表單提供之個人資料,同意為申請本獎項及校友聯誼之用,本校並將確實依「個人資料保護法」

之規定使用此個人資料。

同意人:

## 推薦表

□行政服務類	□社會公益類	□學術成就類	□企業經營類
推薦理由			
結同意予以推薦。			
	<b>诘 宦 口 钿</b> ·		
•	<b>填荷口朔</b> ·		
姓 名:			
服務單位:		職稱:	
電話/手機:	/	E-mail:	
	結同意予以推薦。 :	推薦五 結同意予以推薦。 : 填寫日期: 姓 名: 服務單位:	推薦理由  結同意予以推薦。 : 填寫日期:  姓 名:  服務單位: 職稱:

## 臺北醫學大學傑出校友受理推薦說明

- 一、 受理時間:即日起至115年1月2日止。
- 二、 檢附文件:
  - 1. 傑出校友推薦表(含照片電子檔)。
  - 2. 重要事蹟之證明資料,為求格式統一,請惠予提供"直式 A4" WORD 格式, 並以 10 頁以內為原則。
  - 3. 證明資料係指足以證明受推薦人傑出事蹟之文件為主。

例如:

- (1) 相關之證書、聘書、獎狀及相關報導等。
- (2) 學術或研究領域發表之論文、著作或技轉證明等。
- (3) 企業重要的經營成效或相關報導等。
- 三、 受理方式:請統一採電子郵寄方式。電子信箱:alumni@tmu.edu.tw 主旨請寫明: 致「臺北醫學大學傑出校友遴選委員會」
- 四、 若有任何疑問,歡迎來電詢問

聯絡人:公共事務處校友服務組 莊薇薇小姐

聯絡電話:(02)2736-1661#2010