

醒吾科技大學校長候選人推薦表

被推薦校長候選人姓名	被推薦校長候選人 <u>親筆簽名</u> 表示同意	推薦方式
		<input type="checkbox"/> 在本校服務滿3年以上之編制內專任教師5人連署推薦。 <input type="checkbox"/> 國內外大學校(院)或學術研究機構之專任助理教授或助理研究員以上5人連署推薦。 <input type="checkbox"/> 本校校友5人以上之連署推薦。 <input type="checkbox"/> 自行參選者。(免填以下連署推薦資料)

壹、連署推薦人基本資料

連署推薦 代表人	姓名：			(公)： 電話(宅)： (行動電話)：	
連署人 姓名	任職單位 職稱	現任或 退休	聯絡地址 E-mail	電話	簽名

備註：

- 一、同一人不能同時連署推薦二位以上候選人。
- 二、本表應符合連署推薦人數方能受理。
- 三、本推薦表應與候選人資料表同時繳交。
- 四、連署人請親筆簽名(連署人姓名不對外公開)。

