

明新學校財團法人明新科技大學校長候選人推薦資料表

一、被推薦候選人基本資料

姓 名				出生年月日		民國 年 月 日	
性 別		E-Mail		身分證字號			
出生地				國 籍			
通訊處							
電 話		公：		行動電話：			
		宅：		傳 真：			
現 職	服務機關名稱	(專、兼)任	職 稱	最高職務證書字號		取得年月	
兼 職	1		2		3		
大 學 以 上 學 歷	學 校 名 稱		院 系 所		學位名稱	領受學位年月	
考 試	年 度 及 名 稱		類 科 別		證 件 字 號		
教 學 與 行 政 經 歷	服 務 機 關 名 稱		專、兼任		職稱 (職級)	任職起迄年月	

備註：請附最高學歷及教授或相當於教授資格之證件影本及行政職務證書影本。

被推薦候選人簽章： _____

日期： 年 月 日

二、被推薦候選人學術著作、作品或發明目錄

備註：本表請以 A4 紙張直式橫書處理，字體請採「標楷體 12 點」。

三、被推薦候選人學術獎勵與榮譽事項

備註：本表請以 A4 紙張直式橫書處理，字體請採「標楷體 12 點」。

四、被推薦候選人治校-理念與方針

內容包括教育理念及對本校未來五年發展之規劃與抱負等（以三千字為原則）

備註：本表請以 A4 紙張直式橫書處理，字體請採「標楷體 12 點」。

五、被推薦候選人同意書

本人同意被推薦為明新學校財團法人明新科技大學校長候選人。

被推薦人：

(請親自簽名蓋章)

日期：

明新學校財團法人明新科技大學校長候選人推薦連署書

被推薦之校長候選人姓名	
-------------	--

推薦代表人姓名：

電話：

手機：

通訊處：

(一)推薦人連署表

序號	連署人姓名	任職單位	職稱	身分證字號	電話	簽章

- 備註：
- 一、本表依明新學校財團法人明新科技大學校長遴選辦法第五條規定辦理。
 - 二、本表應有十人以上之連署推薦，但不得重複推薦。
 - 三、本表務請填明推薦代表人姓名、聯絡電話、通訊處並簽名或蓋章，以便聯絡相關事務。
 - 四、本表請以A4格式紙張繕寫，並應與被推薦人基本資料表等同時寄發本校。

七、請檢附三個月內教學醫院一般健康檢查報告(含 B 型肝炎、AIDS)