中國醫藥大學傑出校友暨榮譽校友推薦表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 推薦項目 | * 傑出校友 □榮譽校友 | | | | | | | | | | | | |
| 推薦類別 | □ 學術成就類 □ 領導經營類 □ 母校貢獻類 □ 公共服務類 | | | | | | | | | | | | |
| 受  推  薦  人  基  本  資  料 | 中文姓名 | |  | | | | 性 別 | | |  | | | |
| 英文姓名 | |  | | | | 出生日期 | | | 年 月 日 | | | |
| 畢業年度  (非本校畢業不用填) | | 民國 年 月於　　系／所畢業 | | | | | | | | | | |
| 最高學歷 | |  | | | | | | | | | | |
| 聯絡方式 | | 電 話 | （O） | | | | | （H） | | | | |
| 手 機 |  | | | | | E-mail | | |  | |
| 現職 | |  | | | | | | | | | | |
| 傑  出  事  蹟 | | 一、  二、  三、  四、  五、 | | | | | | | | | | |
| 推  薦  人 | □單  位  推  薦 | 單位名稱 |  | | | | | 單位主管 | | |  | | | |
| 聯絡電話 |  | | | | | | | | | | | |
| 聯絡地址 |  | | | | | | | | | | | |
| E-mail |  | | | | | | | | | | | |
| □連  署  推  薦 | 姓　　名 | 畢業系所名稱 | | 畢業  年度 | 現職 | | | | | | | 聯絡電話 | |
|  |  | |  |  | | | | | | |  | |
|  |  | |  |  | | | | | | |  | |
|  |  | |  |  | | | | | | |  | |
|  |  | |  |  | | | | | | |  | |
|  |  | |  |  | | | | | | |  | |

填表方式：

1. 每人每次以受舉薦一類別為原則。
2. 「傑出事蹟」請以條列式述明，佐證資料係指足以證明受推薦人傑出事蹟之證書、聘書、奬狀及相關報導等證明文件，**相關佐證資料請提供20頁以內為原則**。
3. 請依推薦者之身分選填「單位推薦」或「連署推薦」。

4.請於推薦期限內，寄404台中市北區學士路91號 中國醫藥大學學務處職涯發展暨校友連絡組。

5.本表如不敷使用，請自行影印，謝謝。