

附件一

相
片

中國醫藥大學公共衛生學院公共衛生學系主任候選人資料表

一、基本資料表

| | | | | | | |
|---------|-----------|-----------|------|-----------|----|--------|
| 姓名 | | 性別 | 出生日期 | | | 國籍： |
| 中文 | | | 年 | 月 | 日 | 身分證字號： |
| 英文 | | | | | | |
| | | 電話 | 公： | | 宅： | |
| | | | 手機： | | | |
| 通訊處： | | | | | | |
| E-mail： | | | | 傳真： | | |
| 現 職 | | | | | | |
| 服務機構/單位 | | | | | | |
| 職稱 | | | | | | |
| 教授證書字號 | | | | | | |
| 學歷 | 學士 | 碩士 | | 博士 | | |
| 學校名稱/國別 | | | | | | |
| 院系所 | | | | | | |
| 學位名稱 | | | | | | |
| 學位修業期間 | 年 月起至 年 月 | 年 月起至 年 月 | | 年 月起至 年 月 | | |
| 主要經歷 | | | | | | |
| 服務機構/單位 | | 職稱 | | 任職起迄年月 | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

註：請附身份證明文件影本、最高學歷證件及教授或相當教授資格之證件影本。

二、重要學術獎勵及國內外榮譽事項（請以 12 字及單行繕打，中英不限，篇幅以一頁為限）

三、主要學術研究領域與成果，包括國際性重要論文、著作、發明及專利
（請分類填列，並以 12 字及單行繕打，中英不限，篇幅以一頁為限）

四、治系理念摘要，包括：教學、研究與服務等（請以 12 字及單行繕打，中英不限，篇幅以一頁為限）