國立澎湖科技大學博雅教育學院院長候選人推薦表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **被推薦人姓名** |  | 性別 |  | 出生年月日 |  |
| 服務單位 |  | 職稱 |  |
| 通訊處 |  | 聯絡電話 |  |
| 電子郵件 |  |
| 推薦理由 |  |
| 推薦代表人簽名：  |  | 推薦代表人聯絡方式： |  |
| 推薦人簽名 |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 註：本表如不敷使用，請自行影印接續。

國立澎湖科技大學博雅教育學院院長候選人資料表

1. 基本資料

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 性別 | 出生年月日 | 國 籍 | 身分證字號 | 請貼相片 |
| 中文 |  |  |  |  |  |  |  |
| 英文 |  |
| 通訊處： |
| 電子郵件： | 電話 | 公：手機： | 候選人簽章： |
| 現職 | 服務機關學校 | 職 稱 | 專 兼 任 | 到 職 年 月 |
|  |  |  |  |
| 教師證書 | 等級 | 證書字號 | 送審學校 | 起資年月 |
|  |  |  |  |
| 學歷 | 學 校 名 稱 | 院 系 所 | 學 位 名 稱 | 領受學位年月 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 主要經歷 | 服 務 機 關 | 職 稱 | 專 兼 任 | 任職起迄年月 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

（二）著作、作品及發明目錄

|  |
| --- |
|  |

註：1.請依期刊及會議論文、圖書著作、專利及發明等分類填列。

　　2.本表若不敷使用請自行影印接附。

（三）學術獎勵及其他榮譽事項

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 授 獎 單 位 | 獎勵及榮譽事項名稱 | 時 間 | 備 註 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

註：本表若不敷使用請自行影印接附。

（四）治院理念

|  |
| --- |
|  |

 註：本表若不敷使用請自行影印接附。