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。