**高雄醫學大學生命科學院院長候選人資料表**

一、基本資料表 **候選人簽名：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性別 | 出生年月日 | 身分證字號 | 電話 |
|  |  | 年 | 月 | 日 |  | 公： |
|  |  |  | 手機： |
| 通訊處 |  |
| E-mail |  |
| 現職 | 服務機關學校 | 職稱 | 到職年月 | 教師證書字號及取得年月 |
|  |  |  |  |
| 學歷 | 學校名稱 | 院系所 | 學位名稱 | 領受學位年月 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 主要經歷 | 服務機關學校 | 職稱 | 任職起迄年月 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

註：1. **請附身分證明文件影本、最高學歷證件，及教授或相當教授資格以上之證件影本。**

 2. 本表若不敷使用，請自行繕打接附。

二、論文、著作、專利及發明目錄

|  |
| --- |
|  |

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，請自行繕打接附。

三、學術獎勵及榮譽事項

|  |
| --- |
|  |

註：本表若不敷使用，請自行繕打接附。

四、治院理念

|  |
| --- |
|  |

註：1.本表若不敷使用，請自行繕打接附。

2.收件截止日期：113年5月15日（星期三）前請以雙掛號寄送至本會（以郵戳為憑）。