**高雄醫學大學生命科學院院長候選人推薦表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. 被推薦之候選人基本資料 | | | | | | |
| 被推薦候選人姓名 | | **被推薦候選人親筆簽名表示同意** | | | 簽名日期 |
|  | |  | | |  |
| 聯絡地址 |  | | 電話 | 公： | |
| 手機： | |
| E-Mail |  | | | | |

二、推薦人基本資料

(一)自我推薦

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 個人姓名 | 任職單位 | 職稱 | 電話 |
|  |  |  | 公： |
| 手機： |
| 聯絡地址 |  | | |
| E-Mail |  | | |

(二)個人或學術機構之推薦

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 個人或機構成員姓名 | 任職單位或機構名稱 | 職稱 | 電話 |
|  |  |  | 公： |
| 手機： |
| 聯絡地址 |  | | |
| E-Mail |  | | |

三、連署人

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 連署人姓名(一) | 任職單位 | 職稱 | 電話 |
|  |  |  | 公： |
| 手機： |
| 聯絡地址 |  | | |
| E-Mail |  | | |
| 連署人姓名(二) | 任職單位 | 職稱 | 電話 |
|  |  |  | 公： |
| 手機： |
| 聯絡地址 |  | | |
| E-Mail |  | | |
| 連署人姓名(三) | 任職單位 | 職稱 | 電話 |
|  |  |  | 公： |
| 手機： |
| 聯絡地址 |  | | |
| E-Mail |  | | |

註：本表若不敷使用，請自行繕打接附。

四、推薦理由

請就下列條件提出說明：

1. 具有公認之學術成就與聲望，及推動學術研究之能力。
2. 具前瞻性之教育理念，對生命科學院發展有全面性的規劃與執行能力。
3. 瞭解本學院特色，具卓越之行政管理與領導能力。
4. 處事公正，具高尚品德與廉潔操守。

|  |
| --- |
|  |

註：1. 本表若不敷使用，請自行繕打接附。

2. 收件截止日期：107年9月10日（一）前請以雙掛號寄送至本會（以郵戳為憑）。