

# 國立臺北護理健康大學 護理學院 院長參(候)選人資料表

## 一、基本資料

|       |              |         |                                                            |               |
|-------|--------------|---------|------------------------------------------------------------|---------------|
| 中文姓名  |              | 英文姓名    |                                                            |               |
| 身份證號碼 |              | 性別      |                                                            | 出生日期<br>年 月 日 |
| 聯絡住址  | (□□□□□□郵遞區號) |         |                                                            |               |
| 聯絡電話  | (公):         | 分機      | (宅):<br>(手機):                                              |               |
| 傳真號碼  |              | E-Mail  |                                                            |               |
| 主要學歷  | 學校名稱         | 院系所     | 學位                                                         | 起訖年月          |
|       |              |         |                                                            |               |
|       |              |         |                                                            |               |
| 現 職   | 服務機關         | 服務部門／系所 | 職稱                                                         | 起訖年月          |
|       |              |         | <input type="checkbox"/> 專任<br><input type="checkbox"/> 兼任 |               |
|       |              |         | <input type="checkbox"/> 專任<br><input type="checkbox"/> 兼任 |               |
| 主要經歷  | 服務機關         | 服務部門／系所 | 職稱                                                         | 起訖年月          |
|       |              |         | <input type="checkbox"/> 專任<br><input type="checkbox"/> 兼任 |               |
|       |              |         | <input type="checkbox"/> 專任<br><input type="checkbox"/> 兼任 |               |
|       |              |         | <input type="checkbox"/> 專任<br><input type="checkbox"/> 兼任 |               |
|       |              |         | <input type="checkbox"/> 專任<br><input type="checkbox"/> 兼任 |               |
|       |              |         | <input type="checkbox"/> 專任<br><input type="checkbox"/> 兼任 |               |
|       |              |         | <input type="checkbox"/> 專任<br><input type="checkbox"/> 兼任 |               |
|       |              |         | <input type="checkbox"/> 專任<br><input type="checkbox"/> 兼任 |               |
| 專 長   |              |         |                                                            |               |
|       |              |         |                                                            |               |
|       |              |         |                                                            |               |
|       |              |         |                                                            |               |
|       |              |         |                                                            |               |
|       |              |         |                                                            |               |
|       |              |         |                                                            |               |

(本表如不敷使用，請自行影印接附)

二、教育理念及學院發展計畫書(含院務發展理念)

三、著作、作品及發明目錄

四、學（藝）術獎勵與榮譽事蹟

|                        |                                                                                         |
|------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>參(候)選人<br/>簽署同意</p> | <p>本人已充分瞭解 貴學院院長遴選相關規定並同意擔任院長參(候)選人，所填送各項表格之所有資料均確實無誤。</p> <p>茲親自簽名於下：</p> <p>年 月 日</p> |
|------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|

附註：1. 表格如不敷使用，請自行影印接附。

2. 請務必檢附：最高學歷及教授證書影本。

3. 請於應徵學院之遴選徵才公告截止日前送達「112303 台北市北投區明德路 365 號 人事室 收」。(電話：02-2822-7101 轉 3002 林小姐 傳真：02-2822-6701 ， E-mail：yihuan@ntunhs.edu.tw)

## 參(候)選人推薦表

一、☐已徵詢被推薦人表示同意。(被推薦人簽名：\_\_\_\_\_)

二、推薦方式擇一：

☐個人推薦(含自薦) 基本資料

| 姓名(請簽名) | 任職單位 | 職稱 | 聯絡地址 | 電話 |
|---------|------|----|------|----|
|         |      |    |      |    |
|         |      |    |      |    |

☐團體推薦 基本資料

| 團體名稱  |  |            |  |
|-------|--|------------|--|
| 代表人姓名 |  | 聯絡地址       |  |
| 職稱    |  | 電話及 E-mail |  |

三、推薦理由

|                                         |
|-----------------------------------------|
| <div>推薦人簽名：_____</div> <div>年 月 日</div> |
|-----------------------------------------|

附註：1. 本表如不敷使用，請自行影印接附。

2. 請於應徵學院之遴選徵才公告截止日前送達「112303 台北市北投區明德路 365 號 人事室 收」。  
(電話：02-2822-7101 轉 3002 林小姐 傳真：02-2822-6701，E-mail：[yihuan@ntunhs.edu.tw](mailto:yihuan@ntunhs.edu.tw))

## 同意任職意願書

本人\_\_\_\_\_ (正楷)承諾若獲聘為國立臺北護理健康大學護理學院院長，於擔任院長期間將處事公正且能超越政治、宗教、黨派及營利單位等利益，如兼任上述相關職務者，於應聘前辭去兼職。

茲親自簽名

---

中華民國 年 月 日