

國立臺南護理專科學校傑出校友推薦表

姓 名		屆 別		出生 日期		相 片
通 訊 處				電話 (H)		
				手 機		
服務單位				電話 (O) 及 分 機		
現 職				E-mail		
學 歷	學 校 名 稱 / 科 系			就 讀 期 間		畢 / 肄 業
主 要 經 歷	服 務 機 關			職 稱		服 務 期 間
傑 出 事 蹟						
個人過去曾與母校或校友會活動參與之紀錄						
個人對日後與母校或校友會互動或參與之期許						
推薦機關學校/機構				機關學校/機構首長核章		

表格請自行增列，並請控制內容於 2 頁 A4 紙張，感謝。