

中原大學理學院院長候選人推薦表

年 月 日

被推薦者姓名	同意接受推薦 請被推薦候選人簽名表示同意

推薦理由	
-------------	--

連署推薦基本資料

聯絡人姓名		地 址		電話	
				傳真	

連署人姓名	現任學校/系所或服務單位	職 稱	身分證字號	電 話	簽 章

註：院長候選人由院內專任教師、遴選委員或國內、外學術單位之教授或研究員推薦之。

中原大學理學院院長候選人資料表

一、個人基本資料

中文姓名		英文姓名	(Last Name) (First Name) (Middle Name)			
國 籍	<input type="checkbox"/> 本國籍 <input type="checkbox"/> 外國籍_____	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生日期	年 月 日	
身分證字號 或護照號碼			教授證書字號			
			取得年月			
電 話	(日):	(夜):	手機:			
通 訊 處			電子郵件 信 箱		傳 真	
現 職	服 務 機 關		職 稱	專兼任	到職年月	備 註
學 歷 (大學以上學歷)	學 校 名 稱	國 別	院 系 所		學 位 名 稱	領受學位 年 月
主 要 經 歷	服 務 機 關 名 稱		職 稱	專 兼 任	任 職 起 訖 年 月	

註：請檢附最高學歷及教授或相當於教授資格之證件及學術行政職務經歷證明影本。

二、專長學門

(一)
(二)
(三)
(四)

三、過去主要任教科目

任教科目 名 稱	1	2	3	4
	5	6	7	8

四、著作(作品)目錄

--

註：1. 請依期刊、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。

六、諮詢名單與資料 (推薦人之外, 最多三位)

(一)

姓 名		現職	
通 訊 處			
電 話	(日):	(夜):	手 機
電子信箱			傳 真

(二)

姓 名		現職	
通 訊 處			
電 話	(日):	(夜):	手 機
電子信箱			傳 真

(三)

姓 名		現職	
通 訊 處			
電 話	(日):	(夜):	手 機
電子信箱			傳 真

七、對本校「教育宗旨與理念」之認識與看法

八、對「院長」職務的認識、自我期許及未來構想

候選人親筆簽名：_____

日 期：_____年 月 日