



臺北醫學大學 函

地址：11031臺北市信義區吳興街250號
聯絡人：湯德容
電子信箱：diane1104@tmu.edu.tw
聯絡電話：(02)27361661轉2024
傳真電話：(02)23770659

受文者：國立高雄師範大學

發文日期：中華民國107年10月22日
發文字號：北醫校人字第1070003920號
速別：速件
密等及解密條件或保密期限：
附件：

主旨：誠徵本校口腔醫學院院長人選，公告自即日起延長至107年11月23日止，內文詳如說明，敬請公告轉知並張貼訊息於貴機構官網。

說明：

一、候選人條件：

1. 具教授資格。
2. 具崇高之教育理念。
3. 具相關領域工作經驗與學術成就。
4. 具領導協調能力。

二、有意推薦者(或自薦者)，請於107年11月23日前，將候選人資料表及推薦表等資料郵寄至11031臺北市信義區吳興街250號「臺北醫學大學人力資源處遴選小組收」；聯絡電話：02-27361661轉2024湯小姐，傳真：02-23770659，電子郵件信箱：diane1104@tmu.edu.tw（敬請於信件主旨註明應徵單位）。

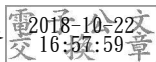
三、遴選相關表單可至本校人力資源處網站下載(<http://hr1.tmu.edu.tw/dcaa/news.php?class=102>)。





正本：各公私立大專校院、全國各醫學中心、社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會、中華牙醫學會、中央研究院、財團法人國家衛生研究院、國內外校友總會及各校友會、校內甲種發文(電子傳送)、校內電子公佈欄、科技部網站

副本：本校人力資源處



校 長 林 建 煌

裝

訂



線