

檔 號：

保存年限：

臺北醫學大學 函

地址：11031臺北市信義區吳興街250號

聯絡人：王敬蓉

電子信箱：tiffany14@tmu.edu.tw

聯絡電話：(02)27361661轉2652

傳真電話：(02)2739-6386

受文者：國立高雄師範大學

發文日期：中華民國106年10月6日

發文字號：北醫校公字第1060003456號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：辦法及表單(1061203380_1_遴選辦法.pdf、1061203380_2_推薦表.doc)

主旨：檢送本校106學年度傑出校友遴選辦法、推薦表各乙份，
請踴躍推薦服務貴單位之本校校友參加遴選，並請函轉所
屬協助辦理，請查照。

說明：

- 一、報名日期：自106年10月1日起至106年12月31日止(共三個月)。
- 二、請於106年12月31日報名截止日前，將相關文件：1. 推薦表、2. 個人履歷、3. 傑出事蹟證明文件、4. 個人照片電子檔，以E-mail傳送至：tiffany14@tmu.edu.tw信箱。
- 三、檢附臺北醫學大學傑出校友遴選辦法(附件一)暨推薦表(附件二)，或請於臺北醫學大學公共事務處最新消息(網址<http://opa.tmu.edu.tw/>)自行下載表單。

正本：本校十學院、附屬醫院(以上電子傳送)、校友總會及各校友會、公私立大專校院、各醫學中心、區域醫院、教育部、衛生福利部、科技部、中央研究院、財團法人國家衛生研究院

副本：本校傑出校友遴選委員會



校 長 林 建 煌