

中山醫學大學 函

地址：台中市402南區建國北路一段
110號

聯絡人：郭淑芬

電子信箱：csmupsc@live.csmu.edu.tw

聯絡電話：(04)36097808

傳真電話：(04)24759950

受文者：國立雲林科技大學

發文日期：中華民國115年2月3日

發文字號：中山醫大校秘字第1150001442號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：中山醫學大學徵求校長候選人公告、校長候選人資料表、校長候選人推薦表、同意書及自我審核單

主旨：檢送本校徵求校長候選人啟事乙份，敬請惠予公告並推薦適當人選，請查照。

說明：

- 一、依據本校校長遴選委員會115年1月28日第一次會議決議辦理。
- 二、相關資訊及表格刊登於本校「第十六屆校長遴選專區」(網址：<https://bd01.csmu.edu.tw/?Lang=zh-tw>)。
- 三、凡有意參與遴選者，請依本校規定之表格詳實填寫相關資料，並依序備齊應附文件，於115年2月28日17時前，將完整申請資料以電子檔方式寄至中山醫學大學校長遴選委員會電子信箱：csmupsc@live.csmu.edu.tw。

正本：各公私立大專校院

副本：中山醫學大學校長遴選委員會

115/02/03
14:55:09
電子印章





中山醫學大學徵求校長候選人公告

- 一、 本校校長任期將於民國一一五年七月三十一日屆滿；自即日起公開徵求校長候選人。
- 二、 依大學法第 8 條：大學置校長一人，綜理校務，負校務發展之責，對外代表大學；並得置副校長，襄助校長推動校務，由校長聘任之，其人數、聘期及資格，由各大學組織規程定之。
校長之資格，依有關法律之規定，並得由外國人擔任之，不受國籍法、私立學校法及就業服務法有關國籍及就業規定之限制。
- 三、 依私立學校法第 41 條：私立學校置校長一人，由學校法人遴選符合法律規定之資格者，依各該法律規定聘任之。
學校法人之董事長、董事、監察人之配偶及其直系血親，不得擔任校長。
校長依法令及學校章則綜理校務，執行學校法人董事會之決議，受其監督、考核，並於職務範圍內，對外代表學校。
- 四、 依教育人員任用條例第 10 條、本校遴選辦法及其他相關規定，應具有下列資格：

(一) 候選人需具醫學相關系所學歷，並具博士學位。

(二) 具備以下資格之一：中央研究院院士、教授或曾任相關教授之教學、學術研究工作。





(三) 曾任學校、政府機關（構）或其他公民營事業機構之一級主管職務合計三年以上。

(四) 候選人之年齡以起聘時(一一五年八月一日)未滿六十五歲為限。

(五) 具有公認之學術成就與聲望。

(六) 具有卓越之辦學理念及行政領導能力。

五、 公開徵求校長候選人，採推薦方式辦理。候選人需有二位部定教授資格者推薦，推薦者需有一人為本校專任教授，並在學術領域聲譽卓著。遴選委員會委員不得為推薦人及被推薦人。

六、 校長候選人應繳交下列資料：

(一) 候選人推薦表。

(二) 候選人資料表與相關證件影本。

(三) 願任校長候選人同意書。

七、 凡有意參與遴選者，請依本校規定之表格詳實填寫相關資料，並依序備齊應附文件，於115年2月28日17時前，將完整申請資料以電子檔方式寄至中山醫學大學校長遴選委員會電子信箱：csmupsc@live.csmu.edu.tw。(以電子信箱實際收到時間為準，逾期恕不受理。)

八、 其他有關本校校長遴選事宜，請逕洽電話：(04)36097808 或 電子郵件 csmupsc@live.csmu.edu.tw

中山醫學大學校長遴選委員會 啟



中山醫學大學校長候選人資料表

一、個人基本資料

姓 名	性 別	出生年月日	國 籍	電 話	行動電話
E-mail：					
通訊地址：					
現 職	服務機關、學校名稱	專兼任	職稱（職級）	到職(民國)年月日	
				年 月 日	
大 學 以 上 學 歷	學校名稱	院系所	學位名稱	授予學位(民國)年月	
				年 月	
				年 月	
				年 月	
				年 月	
				年 月	
經 歷	服務機關、學校名稱	專兼任	職稱（職級）	任職起迄(民國)年月	
				年 月— 年 月	
				年 月— 年 月	
				年 月— 年 月	
				年 月— 年 月	
				年 月— 年 月	

註：經歷欄若不敷使用請時請自行增加欄位。

填表日期：

年 月 日

三、治校理念(簡述)

註：本表若不敷使用請時請自行增加欄位。

四、各證件影本

1. 身份證件正反面影本
2. 學歷證書影本
3. 教授證書影本

中山醫學大學
校長候選人推薦表

一、被推薦人基本資料

姓名				
現職	單位		職稱	
	電話		手機	
	E-Mail			
通訊地址				

二、推薦人之基本資料

姓名		部定證書證號	
服務單位		職稱	
聯絡方式	電話：		
	手機：		
	地址：		
	E-mail：		

三、推薦理由

<div>推薦人：_____（請蓋章戳）</div>	
----------------------------	--

不敷使用時請自行延伸接續，並請以 A4 格式紙張繕打。

請被推薦人簽名表示願意接受推薦，簽名處_____

1.推薦人二人，須有一人為本校專任教授。

2.本表暨附件請於 **115 年 02 月 28 日 17 時**，將資料以**電子檔**方式寄送至本會電子信箱：csmupsc@live.csmu.edu.tw

聯絡電話：(04)36097808。

中山醫學大學 願任校長候選人同意書

立同意書人願意參加中山醫學大學第十六屆校長之遴選。

- 一、參與校長遴選期間所提供之一切書面資料、證明文件及相關資訊，均為本人親自提供，內容真實、正確且完整，並無虛偽、隱匿或不實之情事。
- 二、於校長遴選期間，應遵守中山醫學大學相關規定及校長遴選委員會之決議，配合遴選作業之進行。
- 三、本人如經查證所提供之資料有不實、不全或與事實不符者，致影響遴選作業之公正性或結果，願接受中山醫學大學撤銷本人候選人資格，並自負相關責任。

此 致

中山醫學大學校長遴選委員會

立同意書人 校長候選人 姓 名：

蓋 章：

中 華 民 國

年

月

日



校長遴選委員會

第十六屆校長候選人 資格審核單

校長候選人：		(請自行繕打)	
	項 目	狀 態 由候選人自行勾填	遴選委員會複核 候選人不需填寫
1	候選人需具醫學相關系所學歷，並具博士學位	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
2	中央研究院院士、教授或曾任相關教授之教學、學術研究工作	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
3	曾任學校、政府機關(構)或其他公民營事業機構之一級主管職務合計三年以上	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
4	候選人之年齡以起聘時(一一五年八月一日)未滿六十五歲	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合
5	檢附資料： **請依序排放即可，不需裝訂。 (1)候選人資格審核單 (2)願任校長候選人同意書 (3)候選人推薦表兩份 (4)校長候選人資料表(含附件學歷證書影本、教授證書影本、在職證明正本)	<input type="checkbox"/> 已依序排放	<input type="checkbox"/> 已依序排放
		<input type="checkbox"/> 候選人資格審核單 <input type="checkbox"/> 願任校長候選人同意書 <input type="checkbox"/> 校長候選人推薦表 <input type="checkbox"/> 校長候選人資料表 <input type="checkbox"/> 相關附件	<input type="checkbox"/> 候選人資格審核單 <input type="checkbox"/> 願任校長候選人同意書 <input type="checkbox"/> 校長候選人推薦表 <input type="checkbox"/> 校長候選人資料表 <input type="checkbox"/> 相關附件
6	書面審查結果： <input type="checkbox"/> 符合資格，可參加治校理念發表。 <input type="checkbox"/> 不符合資料。	治校理念發表順序(依抽籤決定) 第_____位	

書審委員簽名：_____