

臺北醫學大學 函

地址：11031臺北市信義區吳興街250號

聯絡人：馬紋華

電子信箱：michelle_ma@tmu.edu.tw

聯絡電話：(02)27361661轉2760

傳真電話：(02)27367840

受文者：國立雲林科技大學

發文日期：中華民國112年9月19日

發文字號：北醫校公字第1120014763號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：1.臺北醫學大學傑出校友遴選辦法 2.臺北醫學大學傑出校友推薦表

主旨：為舉辦本校112學年度傑出校友遴選作業，檢送本校傑出校友遴選辦法暨推薦表各乙份，敬請惠予推薦，至為感荷。

說明：

一、報名日期：自112年10月1日起至112年12月31日止(共三個月)。

二、請於112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，以E-mail傳送至alumni@tmu.edu.tw信箱或紙本寄送至110臺北市信義區吳興街250號君蔚樓2樓。

三、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)、各校友總會及各校友會、各公私立大專校院、全國各醫學中心、各區域醫院、教育部、衛生福利部、國家科學及技術委員會、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

112/09/19
12:12:47
電子印章

