

耕莘健康管理專科學校傑出校友推薦表

填表日期： 年 月 日

受推薦人基本資料	照片	姓 名		生 日	民國 年 月 日	
		通訊地址		性 別		
		電 話	()	傳 真	()	
		行動電話		E-mail		
	本校學歷	畢業年份：民國_____年 學制： ☐ 高職 ☐ 二專 ☐ 五專 科別：				
	資格	本校傑出校友遴選辦法第二條：「候選人須為本校校友會之當年度活動會員」。 是否為本校校友會之當年度活動會員 ☐ 是 ☐ 否				
	具備事蹟	第三條：「凡校友具備下列事蹟之一者，均為遴選對象」。請於下方擇一勾選，可複選。 ☐ 從事學術研究或專業領域表現傑出者。 ☐ 創業或經營企有顯著成就者。 ☐ 投入社會公益、國家建設有特殊貢獻者。 ☐ 在文化藝術方面有特殊創作或傑出成就者。 ☐ 其他足為模範者。				
	最高學歷	學校/系所	學位		取得日期	
			☐ 學士 ☐ 碩士班 ☐ 博士班			
	現任職務	服務機關(團體) / 單位	職稱			
主要經歷	服務機關(團體)	職稱	起訖年月日			
卓越貢獻或傑出事蹟 (請依前項勾選之具備事蹟填列) 請以條列式列舉，另附佐證資料依序貼於推薦表後或以電子檔方式提供。如不敷填寫，請自行增列。						
從事學術研究或專業領域表現傑出						
創業或經營企有顯著成就						

投入社會公益、國家建設 有特殊貢獻			
文化藝術方面有特殊創作 或傑出成就			
其他足為模範者			
在職場對於學弟妹、校友會及母校的付出努力(必填)			
受推薦者簡歷自傳(必填)			
推薦 單位	名稱：	推薦人/ 職稱	(簽章)
	(用印)	電話	

附註：一、請附上佐證資料，如證書、獎狀、報導等。

(為響應環保愛地球，相關佐證資料可以電子檔方式提供，請將資料合併為1個檔案，
檔名為被推薦人姓名，寄至電子郵件信箱 secretary@ctcn.edu.tw)

二、紙本推薦表請寄耕莘健康管理專科學校-秘書室(231038新北市新店區民族路112號)

三、本表資料依個人資料保護法規定，使用於本校傑出校友遴選作業及校友管理系統資料更新。