**國立臺東大學理工學院第五任院長參選人連署推薦表**

**一、被推薦人資料**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **姓名：** | **電話：****手機：** | **E-Mail：** |
| **聯絡地址：** |
| **現職：** |
| **大學以上學歷：** |
| **經歷：** |
| **被推薦之院長參選人親筆簽名表示同意****被推薦人簽名：** |

**二、連署人資料**（本院專任講師以上教師至少五位）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** | **職 稱** | **服務系所** | **電 話** | **簽 名 欄** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

以上連署人請推派一位代表為聯絡人。

**連署人代表姓名：**

**三、推薦理由：**

|  |
| --- |
|  |

 (請以打字或書寫工整)

**連署人代表簽名：**