

# 耕莘健康管理專科學校傑出校友推薦表

填表日期： 年 月 日

照片	姓名	性別	出生年月日	民國	年	月	日
	通訊地址						
	電話	( )	傳真	( )			
	行動電話			E-mail			
畢業年屆科別	畢業年份：民國_____年 學制： <input type="checkbox"/> 高職 <input type="checkbox"/> 二專 <input type="checkbox"/> 五專 科別：_____						
資格	依本校傑出校友遴選辦法第二條： <b>候選人須為本校校友會之當年度活動會員。</b> 是否為本校校友會之當年度活動會員 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否						
其他學歷	學校名稱		系(科)別		修業起訖年月		
	大學						
	碩士						
	博士						
	其他						
經歷	服務機關(團體)		職稱		起訖日		
現任職務	服務機關(團體)		所屬單位		職稱		
著作	著作名稱		出版年月		出版社		

受推薦人基本資料

## 卓越貢獻或傑出事蹟

除各項卓越貢獻或傑出事蹟外，另請明列在職場對於學弟妹、校友會及母校的付出努力。

## 被 推 薦 者 簡 歷 自 傳

### 推 薦 人

聯絡電話	E-mail	現職	簽章

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，請將資料依序合併為 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](mailto:secretary@ctcn.edu.tw))

二、推薦表請寄(231 新北市新店區民族路 112 號，耕莘健康管理專科學校-秘書室)