|  |
| --- |
| 附件二**高醫藥學文教基金會第十屆傑出及榮譽校友選拔推薦表** |
| 受推薦候選人姓名 |  | 性別 |  | 年齡年次 |  | 畢業系所屆 別 |  系（所）  第 屆 |
| 通 訊 處 |  | 手 機電 話傳 真E-mail |  |
| 主要學歷 |  | 請貼半身近照乙張 |
| 主要經歷 | 服 務 機 關 名 稱 | 職 稱 | 起 訖 年 月 |
|  |  | 年 月至 年 月 |
|  |  | 年 月至 年 月 |
|  |  | 年 月至 年 月 |
|  |  | 年 月至 年 月 |
|  |  | 年 月至 年 月 |
| 現任職務 |  |  | 年 月至 年 月 |
|  |  | 年 月至 年 月 |
|  |  | 年 月至 年 月 |
| 推薦類別 | □（1）學術類　　 　□（2）領導者類　　　□（3）本會貢獻類□（4）母院貢獻類 　□（5）社會人類文化貢獻類 |
| 傑出優良事蹟 |  |
| 推薦人 |  | 服務單位職 稱 |  | 電 話E-mail |  |
| 推薦人 |  | 服務單位職 稱 |  | 電 話E-mail |  |

附註：本表不敷填寫，請浮貼。如有附件佐證資料請裝訂成冊。