**高雄醫學大學藥學系系主任候選人資料檢核表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **檢附資料(紙本及電子檔)** | | | | |
|  | **項目** | **份數** | **候選人檢核，請打✓** | **備註** |
| **1** | **高雄醫學大學藥學系系主任候選人資料表** | **1份** |  |  |
| **2** | **高雄醫學大學藥學系系主任候選人推薦表** | **1份** |  |  |
| **3** | **治系理念** | **1份** |  |  |
| **4** | **學術獎勵及榮譽事項** | **1份** |  |  |
| **5** | **論文、著作、專利、研究計畫及發明目錄** | **1份** |  | **請依期刊及會議論文、圖書著作、專利、研究計畫及發明等分類檢附。** |
| **6** | **身分證明文件影本** | **1份** |  | **校內候選人免附** |
| **7** | **最高學歷證件影本** | **1份** |  | **校內候選人免附** |
| **8** | **(副)教授之證件影本** | **1份** |  | **校內候選人免附** |

**高雄醫學大學藥學系系主任候選人資料表**

**一、基本資料表 簽 名：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | | **性別** | **出生年月日** | | | | | **身分證字號** | | **電話** | |
|  | |  | 年 | | 月 | | 日 |  | | 公： | |
|  | |  | |  | 宅： | |
| **聯絡地址** |  | | | | | | | | | 手機： | |
| **E-mail** |  | | | | | | | | | | |
| **現職** | **服務機關學校** | | | **職稱** | | | | | **到職年月** | | **(副)教授證書**  **字號及取得年月** |
|  | | |  | | | | |  | |  |
| **最高學歷** | **學校名稱** | | | **院系所** | | | | | **學位名稱** | | **領受學位年月** |
|  | | |  | | | | |  | |  |
| **主要經歷** | **服務機關學校** | | | | | **職稱** | | | | **任職起迄年月** | |
|  | | | | |  | | | |  | |

註：1. 校外候選人請檢附身分證明文件影本、最高學歷證件及(副)教授之證件影本。

2. 本表若不敷使用，請自行繕打接附。

**高雄醫學大學藥學系系主任候選人推薦表**

**二、候選人基本資料**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | |  | | |
| 聯絡地址 |  | | 電話 | 公： |
| 宅： |
| E-mail |  | | 手機： | |

**□ 自我推薦**

**□ 個人推薦 □ 已徵得被推薦人之同意**

**(如勾選本項，請續填1. 推薦人相關資料 2.推薦理由)**

**1.** **推薦人相關資料 (自我推薦者免填)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **推薦人姓名(一)** | **任職單位** | **職稱** | **電話** | E-mail |
|  |  |  | 公： |  |
| 宅： |
| 聯絡地址 |  | | 手機： | |
| **推薦人姓名(二)** | **任職單位** | **職稱** | **電話** | E-mail |
|  |  |  | 公： |  |
| 宅： |
| 聯絡地址 |  | | 手機： | |
| **推薦人姓名(三)** | **任職單位** | **職稱** | **電話** | E-mail |
|  |  |  | 公： |  |
| 宅： |
| 聯絡地址 |  | | 手機： | |
| **推薦人姓名(四)** | **任職單位** | **職稱** | **電話** | E-mail |
|  |  |  | 公： |  |
| 宅： |
| 聯絡地址 |  | | 手機： | |

2. 推薦理由

請就下列條件提出說明：

(1) 學術研究表現卓越。

(2) 瞭解本學系特色，具行政管理與領導能力。  
 (本學系網址：<https://pharm.kmu.edu.tw/>)

(3) 處事公正，具高尚品德與廉潔操守。

|  |
| --- |
|  |

註：1. 本委員會收件截止日期：民國 113 年 3 月 29 日

2. 本表若不敷使用，請自行繕打接附。

**三、治系理念**

|  |
| --- |
|  |

註：本表若不敷使用，請自行繕打接附。

**四、學術獎勵及榮譽事項**

|  |
| --- |
|  |

註：本表若不敷使用，請自行繕打接附。

**五、論文、著作、專利、研究計畫及發明目錄**

|  |
| --- |
|  |

註：1. 請依期刊及會議論文、圖書著作、專利、研究計畫及發明等分類填列。

2. 本表若不敷使用，請自行繕打接附。