

高醫藥學文教基金會傑出及榮譽校友選拔推薦表

| | | | | | | | |
|----------|--|------------|--|----|----|--------------------|----------------|
| 受推薦候選人姓名 | | 性別 | | 年齡 | | 畢業系所 屆別 | 系(所) 第 屆 |
| 通訊處 | | | | | | 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 | |
| 現任職務 | | | | | | 年月至年月 | |
| | | | | | | 年月至年月 | |
| | | | | | | 年月至年月 | |
| 推薦類別 | <input type="checkbox"/> (1) 學術類 <input type="checkbox"/> (2) 領導者類 <input type="checkbox"/> (3) 本會貢獻類 <input type="checkbox"/> (4) 母院貢獻類 <input type="checkbox"/> (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。