

## 高雄醫學大學藥學院院長候選人資料檢核表

檢附資料(紙本及電子檔)				
	項目	份數	候選人檢核，請打✓	備註
1	高雄醫學大學藥學院院長候選人資料表	1份		
2	高雄醫學大學藥學院院長候選人推薦表	1份		
3	治院理念	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	教授之證件影本	1份		校內候選人免附

# 高雄醫學大學藥學院院長候選人資料表

## 一、基本資料表

簽 名：\_\_\_\_\_

姓名	性別	出生年月日			身分證 明 文件字號	電話	傳真
		年	月	日		公：	公：
						宅：	宅：
通訊處						手機：	
E-mail							
現 職	服務機關學校	職稱			到職年月	教授證書 字號及取得年月	
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證明文件影本、最高學歷證件及教授之證件影本。  
2. 本表若不敷使用，請自行繕打接附。

# 高雄醫學大學藥學院院長候選人推薦表

## 二、被推薦之藥學院院長候選人基本資料

被推薦候選人姓名					
通訊處		電話	公：	傳真	公：
			宅：		宅：
E-mail		手機：			

自我推薦

個人或學術機構之推薦

已徵得被推薦人之同意

(如勾選本項，請續填 1.個人或學術機構之推薦 2.推薦理由)

### 1. 個人或學術機構之推薦

個人或機構負責人姓名	任職單位或機構名稱	職稱	電話	傳真
			公：	公：
			宅：	宅：
聯絡地址			手機：	
推薦人姓名(一)	任職單位	職稱	電話	傳真
			公：	公：
			宅：	宅：
聯絡地址			手機：	
推薦人姓名(二)	任職單位	職稱	電話	傳真
			公：	公：
			宅：	宅：
聯絡地址			手機：	
推薦人姓名(三)	任職單位	職稱	電話	傳真
			公：	公：
			宅：	宅：
聯絡地址			手機：	
推薦人姓名(四)	任職單位	職稱	電話	傳真
			公：	公：
			宅：	宅：
聯絡地址			手機：	

## 2. 推薦理由

請就下列條件提出說明：

- (1) 具有公認之學術成就與聲望，及推動學術研究之能力。
- (2) 具前瞻性之教育理念，對藥學院發展有全面性的規畫與執行能力。
- (3) 瞭解本學院特色，具卓越之行政管理與領導能力。

(本學院網址：<https://cpharmacy.kmu.edu.tw/>)

- (4) 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 106 年 12 月 15 日

2. 本表若不敷使用，請自行繕打接附。

### 三、治院理念

--

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。