臺北醫學大學 115 學年度傑出校友推薦表

填表日期：　　年　　月　　日

<table>
<tr><td rowspan="9">傑出校友候選人基本資料</td><td rowspan="2">姓名</td><td>中文：</td><td>性別</td><td>☐男　☐女</td><td rowspan="4">最近一年
半身照片一張
(電子檔)</td></tr>
<tr><td>英文：</td><td>生日</td><td>年　月　日</td></tr>
<tr><td>連絡電話</td><td></td><td>行動電話</td><td></td></tr>
<tr><td>E-mail</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>通訊地址</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td rowspan="2">本校學歷</td><td rowspan="2">系
所</td><td>☐學士
☐碩士班</td><td rowspan="2">民國　年畢業</td></tr>
<tr><td>☐博士班</td></tr>
<tr><td>最高學歷</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>現職單位</td><td></td><td>職稱</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>主要經歷</td><td colspan="4">(請依時間順序由近至遠，條列書寫)
1.
2.
3.</td></tr>
<tr><td>重要傑出事蹟</td><td colspan="5">1.
2.
3.
4.
5.</td></tr>
<tr><td></td><td colspan="5">註：1.請以條列式詳細填寫並附上佐證補充資料。
2.如舉薦學術成就類者，另請提供下方資訊，俾利查詢之用。
主要研究或發表之主題：_____
ORCID：_____論文作者：中文名_____英文名_____
學術數據參考（請填寫截至最新數值並檢附截圖）:
Scopus 論文篇數：_____ 篇｜總引用數：_____ 次｜H-index：_____
WoS 論文篇數：_____ 篇｜總引用數：_____ 次｜H-index：_____
(資料查詢日期：_____ 年 _____ 月 _____ 日)</td></tr>
</table>

- 本表單提供之個人資料，同意為申請本獎項及校友聯誼之用，本校並將確實依「個人資料保護法」之規定使用此個人資料。同意人: _____

推薦表

推薦類別	□行政服務類	□社會公益類	□學術成就類	□企業經營類

推薦理由

1.
2.
3.
4.
5.

本人具結同意予以推薦。

推薦人：　　填寫日期：

推薦人資料		
	姓　　名：	
	服務單位：	職稱：
	電話/手機：　　/	E-mail：

臺北醫學大學傑出校友受理推薦說明

一、 受理時間：即日起至 115 年 12 月 28 日止。

二、 檢附文件：

1. 傑出校友推薦表(含照片電子檔)。
2. 重要事蹟之證明資料，為求格式統一，請惠予提供”直式 A4” WORD 格式，並以 10 頁以內為原則。
3. 證明資料係指足以證明受推薦人傑出事蹟之文件為主。

例如：

(1) 相關之證書、聘書、獎狀及相關報導等。

(2) 學術或研究領域發表之論文、著作或技轉證明等。

(3) 企業重要的經營成效或相關報導等。

三、 受理方式：請統一採電子郵寄方式。電子信箱：alumni@tmu.edu.tw

主旨請寫明： 致 「臺北醫學大學傑出校友遴選委員會」

四、 若有任何疑問，歡迎來電詢問

聯絡人:公共事務處校友服務組 莊薇薇小姐

聯絡電話：(02)2736-1661#16333