

崇仁醫護管理專科學校 年度傑出校友推薦表

填表日期： 年 月 日

姓 名		出生日期		年 月 日	請貼二吋半身 照片一張
性 別		身分證字號			
聯絡 方式	手機號碼	公司電話			
	自 宅 電 話	LineID			
	地 址				
	E-Mail				
服務單位		職 稱			
入學及畢業年度 /科別		☐ 護校，就讀 科，民國 年入學(級別)，民國 年畢業。			
		☐ 專科，就讀 科，民國 年入學(級別)，民國 年畢業。			
其他學歷					
經 歷					
傑出優良事蹟 與貢獻		*請以條列式列舉具體事蹟			
自 傳		*300字內			
證明文件		1.本校畢業證書影本。 2.傑出優良事蹟與貢獻，請列舉具體事蹟之證明文件影本，請依序排列。 (例:各項獎狀、聘書、感謝狀、當選證書或新聞報導等佐證資料影本。)			
推薦單位 (主管或首長)		單 位	職 稱		
		推 薦 人	聯 絡 電 話		
		聯 絡 地 址			
		E-mail			
推薦理由					
確認事項		*推薦人已徵得受推薦人同意接受推薦: ☐ 是 ☐ 否 *受推薦人獲獎後是否出席本校校慶典禮接受表揚: ☐ 是 ☐ 否 (每年12月下旬) *當選後是否願意參加本校校友會: ☐ 是 ☐ 否			