**國立中山大學醫學院院長候選人資料表**

表一

1. **基本資料： 候選人簽名：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性別 |  | 出生日期 | 年 月 日 |
| E-mail： | | 電 話 | 公：  手機： |
| 通訊處 |  | | | |  |
| 現職 | 服務機關名稱 | 專/兼任 | 職　　稱 | | 到職年月 |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
| 大專以上學歷 | 學校名稱 | 院系所 | 學位名稱 | | 領受學位年月 |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
| 經歷 | 服務機關名稱 | 專/兼任 | 職　　稱 | | 到 職 年 月 |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |

註：1.本表若不敷使用，請自行繕打接附。

2.請附身分證明文件、最高學歷證件，及教授或相當教授資格以上之證件影本。

3.以上資料，依《個人資料保護法》之規定取得、蒐集、處理、利用與使用本人之個人資料，作為國立中山大學醫學院院長遴選之用，本委員會絕不洩漏、交付或以其他方式使非經合法授權之任何第三人知悉。

1. **學術獎勵、榮譽事項、重要事蹟等**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **授獎單位** | **獎勵及榮譽事項名稱** | **日期** | **備註** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

註：本表若不敷使用，請自行繕打接附。

1. **論文、著作、專利及發明目錄**

|  |
| --- |
|  |

註：1. 請依期刊及會議論文、圖書著作、專利及發明等分類填列。

2. 本表若不敷使用，請自行繕打接附。