

國立臺東專科學校校友會 107 學年度傑出校友推薦表

受 推 薦 人	姓 名		性 別		寄電子檔請複製二吋彩色照片檔案於此處 (郵寄之推薦表書面資料，則請提供二吋彩色照片兩張，於背面)
	出 生		畢業導師		
	目前服務單位				
	職 稱				
	通 訊 處 (請包含郵遞區號)		電 話		
			手 機		
	Email 地址				
	畢(結)業於本校之年度與科、班 (註明專科、高職、進修部；日、夜間)				
	服務年資				
	最 高 學 歷 (學校科系)				
推 薦 人 ／ 單 位 (請選一種) (請打字)	1・機關推薦	單 名 位 稱		首 長 (請打姓名，簽名請簽第二頁)	
				姓 名	
	2・師長推薦	單 名 位 稱		姓 名 (請打姓名，簽名請簽第二頁)	
				職 稱	
	3・校友會推薦	校 友 會 名 稱		理 事 長	(請打姓名，簽名請簽第二頁)
	4・校友五人以上連署推薦	連 署 人 姓 名	畢業於本校年度與班別	目 前 服 務 單 位	職 稱
		(請打姓名)			
		(請打姓名)			
		(請打姓名)			
		(請打姓名)			
(請打姓名)					
(請推薦人於第二頁簽名或蓋章)					

說明：1. 本推薦表可依此格式另行打字書寫。

2. 推薦單位請於 10 月 7 日前寄交國立臺東專科學校校友會 (950 臺東市正氣北路 911 號，電話 089-26389 轉 2732)。

傑
出
優
良
表
現
事
項

推薦人：_____（簽章）

附註：將本推薦表填妥後，於推薦截止日前分別以(1)推薦表電子檔的磁片(電子檔的推薦人處請打字)及(2)書面推薦表(即推薦表印出後，需推薦人簽名)(如有其他附件於遴選結束後，需要退還，請附回郵住址信封)(950 臺東市正氣北路 911 號，電話 089-26389 轉 2732)