

新生醫護管理專科學校傑出校友推薦表

填表日期： 年 月 日

被推薦人資料	畢業科別		☐ 護理科 ☐ 幼兒保育科 ☐ 美容造型科 ☐ 視光學科 ☐ 口腔衛生學科 ☐ 其他_____				畢業年度			
	姓 名		性別		出生		年 月 日			
	服務單位		職稱		請貼近三個月 二吋半身 彩色照片 一張					
	通訊地址									
	電 話	辦公室	()	分機						
		手 機		家用						()
	E-mail									
最高學歷		次高學歷		本 校 歷						
傑出表現與事蹟	敬請使用Word文書電子檔寄送，建議檢附相片，內容包含： 1. 具體優良事蹟：如有附件請檢附。 2. 被推薦者簡歷自傳：（經歷、職場工作心得、最有成就感的事蹟…）									
推薦方式 (擇一即可)	1. 機關推薦	單位名稱			首長姓名			簽 章		
	2. 師長推薦	系所名稱			姓 名					
	3. 校友會推薦	職 稱	☐ 會長 ☐ 副會長		姓 名					
	4. 校友5人連署推薦	連署人姓名		畢業班別與學年度		目 前 服 務 單 位				
初審意見 ☐ 合於資格 ☐ 其他_____										
評審委員會審查結果 ☐ 予以表揚 ☐ 不予列入表揚										

附註：請將本表填妥後，於111年9月2日(星期五)前逕寄新生醫護管理專科學校研發處「實習暨就業輔導中心」收
 校 址：32544 桃園市龍潭區中豐路高平段418號
 電 話：03-411-7578#165
 傳 真：03-4116094
 E-mail：baby0605@hsc.edu.tw