**臺東縣臺東專科學校校友會114學年度傑出校友推薦表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受推薦人 | 姓名 |  | 性別 |  | (請提供2吋彩色照片2張，如為寄送電子檔，請將2吋彩色照片複製貼於此處) |
| 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(同行公會或相當之機關推薦) | 單位名稱 |  | 首長姓名 | (請打姓名，簽名請簽第二頁) |
| 職 稱 |  |
| ２·師長推薦 | 單位名稱 |  | 姓名 | (請打姓名，簽名請簽第二頁) |
| 職 稱 |  |
| ３·校友會推薦 (科友會推薦) | 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114年9月26日（星期五）前寄交臺東縣臺東專科學校校友會（950臺東市正氣北路911號，電話089-226389轉2811、2814）。

|  |  |
| --- | --- |
| 傑出優良表現事項 |  |
| 推薦人：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（簽名/蓋章） |

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(電子檔中推薦人處請打字，電子檔寄至addis0205@ntc.edu.tw)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089-226389轉2811、2814）