**目 錄**

1. **高雄醫學大學第十任校長候選人推薦表**
2. **高雄醫學大學第十任校長候選人資料表**
3. **願任校長候選人同意書**
4. **個人資料取得聲明暨同意書**

**高雄醫學大學第十任校長候選人推薦表**

一、**被推薦之校長候選人基本資料**

|  |  |
| --- | --- |
| 被推薦校長候選人姓名 | 被推薦校長候選人親筆簽名，並加註日期表示同意 |
|  | 中華民國 年 月 日 |

二、**推薦人基本資料**

每一推薦人或機構團體至多推薦一人，不符前述規定者，諒不受理。

1. **自我推薦**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 姓名 | 任職單位 | 職稱 |
|  |  |  |
| 聯絡電話 | 電子郵件信箱 | 傳真 |
|  |  |  |
| 聯絡地址 |  |
| 簽 名 |  |

**國內外大學教授或學術機構研究員二人之連署**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 姓名 | 任職單位 | 職稱 |
|  |  |  |
| 聯絡電話 | 電子郵件信箱 | 傳真 |
|  |  |  |
| 聯絡地址 |  |
| 簽 名 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 姓名 | 任職單位 | 職稱 |
|  |  |  |
| 聯絡電話 | 電子郵件信箱 | 傳真 |
|  |  |  |
| 聯絡地址 |  |
| 簽 名 |  |

1. **中央研究院院士二人之推薦**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 院士姓名 | 任職單位 | 職稱 |
|  |  |  |
| 聯絡電話 | 電子郵件信箱 | 傳真 |
|  |  |  |
| 聯絡地址 |  |
| 院士簽名 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 院士姓名 | 任職單位 | 職稱 |
|  |  |  |
| 聯絡電話 | 電子郵件信箱 | 傳真 |
|  |  |  |
| 聯絡地址 |  |
| 院士簽名 |  |

1. **國內外大學教授或學術機構研究員一人推薦，並經國內外大學副教授或學術機構副研究員以上四人之連署**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 姓名 | 任職單位 | 職稱 |
|  |  |  |
| 聯絡電話 | 電子郵件信箱 | 傳真 |
|  |  |  |
| 聯絡地址 |  |
| 簽 名 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 姓名 | 任職單位 | 職稱 |
|  |  |  |
| 聯絡電話 | 電子郵件信箱 | 傳真 |
|  |  |  |
| 聯絡地址 |  |
| 簽 名 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 姓名 | 任職單位 | 職稱 |
|  |  |  |
| 聯絡電話 | 電子郵件信箱 | 傳真 |
|  |  |  |
| 聯絡地址 |  |
| 簽 名 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 姓名 | 任職單位 | 職稱 |
|  |  |  |
| 聯絡電話 | 電子郵件信箱 | 傳真 |
|  |  |  |
| 聯絡地址 |  |
| 簽 名 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 姓名 | 任職單位 | 職稱 |
|  |  |  |
| 聯絡電話 | 電子郵件信箱 | 傳真 |
|  |  |  |
| 聯絡地址 |  |
| 簽 名 |  |

1. **本校第十任校長遴選委員二人之推薦**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 遴選委員姓名 | 任職單位 | 職稱 |
|  |  |  |
| 聯絡電話 | 電子郵件信箱 | 傳真 |
|  |  |  |
| 聯絡地址 |  |
| 簽 名 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 遴選委員姓名 | 任職單位 | 職稱 |
|  |  |  |
| 聯絡電話 | 電子郵件信箱 | 傳真 |
|  |  |  |
| 聯絡地址 |  |
| 遴選委員簽名 |  |

1. **已立案機構團體之推薦**

|  |  |
| --- | --- |
| 團體名稱 | 地址 |
|  |  |
| 代表人姓名 | 職稱 | 聯絡電話 | 電子郵件信箱 |
|  |  |  |  |
| 決議推薦之理監事聯席會議名稱 | 會議日期 |
|  |  |
| 聯絡人 | 聯絡電話 | 電子郵件信箱 |
|  |  |  |
| 註：請附理監事聯席會議決議推薦之會議紀錄影本 |

**連署人資料**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 連署人姓名 | 任職單位 | 職稱 | 聯絡電話及電子郵件信箱 | 聯絡地址 | 連署人簽章 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**四、推薦理由**

請就下列條件提出說明：

1. 處事公正，具高尚品德與廉潔操守，能超越政治、宗教、黨派及營利單位等利益。已兼任上述相關職務者，須充分揭露。
2. 在學術上著有成就與聲望、身心健康並具有教育熱忱。
3. 能充分尊重學術自由，並具有前瞻性之教育理念。
4. 具卓越規劃、組織及領導能力，並能爭取及妥善運用各項資源。
5. 能延續本校自創校以來教育使命，培養具解決問題能力之下一世代。
6. 具推動本校國際化之能力。

|  |
| --- |
|  |

註：本表若不敷使用，請自行繕打接續。

**高雄醫學大學第十任校長候選人資料表**

**一、基本資料表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性別 | 出生日期 | 身分證明文件字號 | 聯絡電話 | 傳真 |
|  |  | 年 月 日 |  |  |  |
| 電子郵件信箱 |  | 行動電話 |  |
| 聯絡地址 |  |
| 現職 | 服務機關學校 | 職稱 | 到職年月 | 教授證書字號及取得年月 |
|  |  |  |  |
| 學歷 | 學校名稱 | 院系所 | 學位名稱 | 領受學位年月 |
|  |  |  |  |
| 主要經歷 | 服務機關學校 | 職稱 | 任職起迄年月 |
|  |  |  |

註：

1. 現任或曾任政黨、營利單位相關職務者，請充分揭露。

2. 請附身分證明文件影本、最高學歷證件、教授或相當教授資格之證件影本(上述文件如係國外學校等機構核發，應先送請我國駐外館處辦理驗證)，及曾任主管職務與各項經歷證明文件影本。

3. 本表若不敷使用，請自行繕打接續。

 **二、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，請自行繕打接續。

**三、學術獎勵及榮譽事項**

|  |
| --- |
|  |

註：本表若不敷使用，請自行繕打接續。

**四、治校理念（含理念、經驗與目標展望等，請特別針對如何延續本校自創校以來教育使命，培養具解決問題能力之下一世代，及如何推動本校國際化）。**

|  |
| --- |
|  |

註：本表若不敷使用，請自行繕打接續。

**願任校長候選人同意書**

本人 願任高雄醫學大學第十任校長候選人

謹致

高雄醫學大學校長遴選委員會

 立書人： 〈請親自簽名〉

中華民國 年 月 日

**高雄醫學大學校長遴選委員會**

**個人資料取得聲明暨同意書**

高雄醫學大學校長遴選委員會(下稱本會)蒐集您的個人基本資料，並依個人資料保護法第8條規定向您告知下列事項：

1. 蒐集目的：為徵求高雄醫學大學第十任校長候選人辦理校長遴選，本會將蒐集您的個人資料建檔。
2. 蒐集範圍及類別：姓名、出生年月日、身份證明文件字號、性別、職稱、工作地址、住家電話、行動電話、通訊及戶籍地址、電子郵件信箱、國籍、職業、學歷及工作經驗等)，詳如「高雄醫學大學第十任校長候選人資料表」。
3. 利用期間及地區：在本校校務所及地區（含中華民國境內及未受主管機關禁止國際傳輸之境外地區）內，除法令另有規定外，本會將於校長遴選作業期間利用上述資料。
4. 利用對象及方式：除法令另有規定外，本會為達前述蒐集之目的，將於必要時利用您的個人資料以聯繫或通知等；亦將於必要時將您的個人資料適度提供予第三人如主管機關及其他為達蒐集之目的所需提供之機關。
5. 您得依個人資料法保護法第3條規定向本會就您的個人資料行使請求查詢、閱覽、複製、補充、更正及請求停止蒐集、處理、利用及請求刪除等權利。

本人已詳細閱讀上列告知事項且完全明瞭其內容

立同意書人：　　　　　　　　　　　　（簽名）

中華民國 年 月 日