

國立臺東專科學校第五任校長候選人推薦表

(大專校院或學術研究機構人員連署推薦適用)

一、被推薦人姓名

被推薦之校長候選人姓名	被推薦人親筆簽名表示同意

二、推薦理由

--

三、連署代表人

姓名（請親自簽名）	連絡資訊(必填)
	連絡電話：(公) (手機) 通訊地址： 電子郵件：

四、連署人基本資料

序號	連署人姓名 (請親自簽名)	服務機關(構)	職稱	現任/退休	連絡電話
01					
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					
11					
12					
13					

(表格如不敷使用，請自行增列)

備註：

- 一、 本連署推薦案需經被推薦人同意簽名。
- 二、 連署人需為國內外大專校院副教授以上專任教師 10 人以上或國內外學術研究機構副研究員以上研究人員 10 人以上。
- 三、 連署人僅得推薦一位校長候選人，不得重複連署推薦；重複推薦者，不計入連署人數。
- 四、 請以正楷書寫，以便連絡相關事宜所需。
- 五、 本表欄位若不敷使用請自行延伸，並請以 A4 紙張繕打。
- 六、 個資保護聲明：以上資料僅作為本校校長遴選作業之用途。