**國立臺東專科學校第五任校長候選人推薦表**

(國立臺東專科學校畢業校友連署推薦適用)

1. **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** |
|  |  |

1. **推薦理由**

|  |
| --- |
|  |

1. **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： |

1. **連署人基本資料**

| 序號 | 連署人姓名**(請親自簽名)** | 畢業年度與科、班（註明專科、高職、附設進修學校） | 現職 | 通訊地址連絡電話 |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 01 |  |  |  |  |
| 02 |  |  |  |  |
| 03 |  |  |  |  |
| 04 |  |  |  |  |
| 05 |  |  |  |  |
| 06 |  |  |  |  |
| 07 |  |  |  |  |
| 08 |  |  |  |  |
| 09 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |

（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、連署人需為國立臺東專科學校畢業校友20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。