**高雄醫學大學健康科學院醫學影像暨放射科學系**

**系主任候選人自我推薦資料表**

**一、基本資料表：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **性別** | **出生年月日** | **身分證明****文件字號** | **電話** | **傳真** |
|  |  | **年** | **月** | **日** |  | **公：** | **公：** |
|  |  |  | **私：** | **私：** |
| **通訊處** |  |
| **E-mail** |  | **行動電話** |  |
| **現****職** | **服務機關學校** | **職稱** | **到職年月** | **教師證書字號****及取得年月** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **主要學歷** | **學校名稱** | **院系所** | **學位名稱** | **取得學位年月** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **主要經歷** | **服務機關學校** | **職稱** | **任職起迄年月** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **候選人****簽名** |  | **日期** |  |

註：

1. 請附身分證明文件影本、最高學歷證件，及副教授或相當副教授資格以上之證件影本。
2. 本表若不敷使用，請自行繕打接附。

**二、論文、著作、專利及發明目錄：**

|  |
| --- |
|  |

註：1. 請依期刊及會議論文、圖書著作等分類填列。

2. 本表若不敷使用，請自行繕打接附。

**三、學術獎勵及榮譽事項：**

|  |
| --- |
|  |

註：本表若不敷使用，請自行繕打接附。

**四、系主任候選人之理念與抱負：**

|  |
| --- |
|  |

註：本表若不敷使用，請自行繕打接附。