

台北海洋科技大學傑出校友推薦表

填表日期： 年 月 日

被推薦人基本資料	姓 名		性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	請貼最近 二吋照片
	身分證字號		生 日	年 月 日	
	聯絡電話		手 機		
	通訊地址				
	E-mail				
	本校學歷	學院	系(所)	二 技 四 技 碩士班 博士班	民國 年畢業
	最高學歷				
	現 職	服務單位		職 稱	
主要經歷	1. 2. 3. (不足時，請自行增列)				

傑出事蹟	<p style="text-align: right;">(請條列式填寫，不足時請自行增列)</p>
------	---

對母校、系或系友會之貢獻	(請條列式填寫，不足時請自行增列)					
資料證明	(清單請條列式填寫，不足時請自行增列)					
代表 推薦人	姓名	(請簽名)	推薦單位	<input type="checkbox"/> 傑出校友遴選委員 <input type="checkbox"/> 校友會(總會及各地區校友會) <input type="checkbox"/> 各學院		
	服務 單位		聯絡電話		E-mail	
推薦人	(請簽名)					

一、「傑出事蹟或貢獻」請以條列式簡述具體事蹟。

二、本表填妥後，請逕寄台北海洋科技大學(教務處實習就業輔導暨校友服務組)。地址：25172 新北市淡水區濱海路三段 150 號 電話：(02)2805-9999

#2271 傳真：(02)2805-2796

當 選 人 同 意 書

本人 若因獲選台北海洋科技
大學傑出校友，同意當選資格並將於校慶典禮
出席領獎。

立同意書人：

(簽章)

中華民國

年

月