**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 | 　□男　　□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 | 民國 |  | 年畢業 |
| 四　技 |  |
| 碩士班 |  |
| 博士班 |  |
| 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** |      (請條列式填寫，不足時請自行增列)  |
| **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 | □傑出校友遴選委員 □校友會(總會及各地區校友會)□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