

**樹人醫護管理專科學校 校長遴選委員會**  
**徵求第 8 任校長候選人啟事**

- 一、依據本校校長遴選及解聘辦法，公開徵求推薦校長候選人，歡迎各界人士推薦或自薦。
- 二、本校校長候選人，除應具備「教育人員任用條例」及其他相關法令所定之資格，暨有參選之意願外，應具有下列條件。
  - (一) 認同本校辦學宗旨。
  - (二) 公認之學術成就與聲望。
  - (三) 卓越之行政領導能力。
  - (四) 高尚之品德情操。
  - (五) 相當之民主法治素養。
  - (六) 遠大可行之教育理念。
- 三、校長候選人之推薦方式如下：
  - (一) 自我推薦。
  - (二) 具有部定副教授資格(含)以上人士，至少三名推薦之。
- 四、凡有意推薦或自薦者，請填妥「樹人醫護管理專科學校校長候選人推薦表」及「樹人醫護管理專科學校校長候選人資料表」之各項資料後，併同相關證明文件，於民國 109 年 10 月 11 日前（郵戳為憑），以掛號寄達。資料保密，合則約談，否則密還。

收件人：樹人醫護管理專科學校董事會轉校長遴選委員會

地址：821-44 高雄市路竹區環球路 452 號

聯絡人：王秘書 聯絡電話：07-6979333 轉 1002

本校網址：<http://www.szmc.edu.tw>

（有關校長遴選之資料，請至本校網頁公告查閱或下載）

## 樹人醫護管理專科學校校長候選人資料表

109 年 9 月 15 日校長遴選委員會第 1 次會議通過

## 個人基本資料

姓名	出生年月日	身分證號	性別
通訊處			
電話	(公)	傳	(公)
	(宅)	真	(宅)
	(行動)	e-mail	

## 現職

服務單位、學校名稱、院系所	專(兼)任	職稱	到職日	教師證書字號

## 主要學歷

學校名稱	院系所	學位名稱	領受學位年月

註：1.本表學歷部分若不敷使用，請自行增頁接續。

2.學歷請由最近學歷由上而下依序填寫。

重要經歷(請擇要填寫)

服務單位、學校名稱、院系所	專(兼)任	職稱	任職起訖時間

註：1.本表經歷部分若不敷使用，請自行增頁接續。

2.經歷請由最近經歷由上而下依序填寫。

學術獎勵及榮譽事項(請擇要填寫)


註：1.本表若不敷使用請自行增頁接續。

2.如有文件請附影印本。

重要研究著作或專著

類別	著者	出版年月	題目	期刊名稱及卷期別或研討會 名稱或出版社名稱	備註

註：1.本表若不敷使用請自行增頁接續。

2.如有文件請附影印本。

治校理念（請中文打字、本表如不敷使用請自行增頁接續）

--	--

註：1.以上表格若不敷使用，請自行影印或至網址:<http://www.szmc.edu.tw/>列印。

2.請附學、經歷、學術獎勵、榮譽事蹟等各項證明文件影本。

以上所有資料均為本人填寫，真實無誤，如有虛假，責任自負。

候選人簽章：\_\_\_\_\_

年      月      日

## 樹人醫護管理專科學校校長候選人推薦表

109 年 9 月 15 日校長遴選委員會第 1 次會議通過

一、被推薦人姓名：

☐自薦☐推薦

二、推(自)薦人資料：

姓名	身分證字號	服務機關	職稱	部定教師證書字號
電話	(公)	(宅)	(行動)	
e-mail		傳真	(公)	(宅)
通訊地址				

三、推(自)薦理由：

推薦人簽章	
被推薦人簽章	

註：1.以上表格若不敷使用，請自行影印或列印。

2.網址：[www.szmc.edu.tw](http://www.szmc.edu.tw)

3.請勾選自薦或推薦。