|  |
| --- |
| **中國醫藥大學 學年度進用駐校藝術家建議表** |
| 學 院 |  | 請貼照片 |
| 系 所 |  |
| 新聘教師相關資料 | 擬聘職稱 |  |
| 姓 名 |  |
| 生日（年齡） | 年 月 日 （ 歲） |
| 戶籍地址 |  | 附 記 |
| 電 話 |  |
| e-mail address |  |
| 國 籍 |  |
| 身分證字號 |  | □附身分証影本 |
| 學歷 | 學位 | 校名 | 科所名稱 | 起迄年月 | 1.請詳列大學以上各級學歷2.□附畢業證書影本 |
| 學士 |  |  |  |
| 碩士 |  |  |  |
| 博士 |  |  |  |
| 現 職 |  | □附現職服務證明 |
| 經 歷 |  | 1.請依年次詳列各項工作經驗及聘請單位2.□附服務證明 |
| 擬聘聘期 | 自\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日起至\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日止 |  |
| 工作內容安排情形 |  |  |
| 駐校藝術家遴選委員會通過時間 |  | □附會議記錄 |
| 建 議 人 對 擬聘 人 員 評 語 |  | 建議人簽章 |