

高雄醫學大學特聘教授申請表

Application No.

Kaohsiung Medical University Distinguished Professor Application

姓 名		單 位	
聯絡電話	分機： 手機：	傳真號碼	
E-mail Address			
本校任職日期	年 月 日	教授年資	年 月
教授授證日期	年 月 日	教授證書號碼	
<input type="checkbox"/> 首次申請 <input type="checkbox"/> 續任申請 (曾任特聘教授年度： 年 月至 年 月)			
申請要件：(請勾選)			
<input type="checkbox"/> 民國 年獲得國科會傑出研究獎。			
<input type="checkbox"/> 民國 年獲得相當於國科會傑出研究獎_____。			
(以上要件申請者，初審資料請送研發處。)			
<input type="checkbox"/> 民國 年獲得全國傑出通識教育教師獎。			
<input type="checkbox"/> 民國 年獲得師鐸獎。			
(以上要件申請者，初審資料請送教務處。)			
請簡述曾獲國內、外著名學術獎或在學術、教學、科技與民生上有傑出貢獻事蹟，如篇幅不足請以另頁敘述。			
申請人簽名		日 期	年 月 日

註：1.教授年資計算至當年度7月31日止。

2.檢附文件：①申請表②國科會基本資料表(含相關學經歷、著作目錄發表資料、重要論著、具體學術成就、教學及行政表現及生物處研究人員近五年內研究成果統計及獲獎情形)等1式6份。請依序向研究發展處或教務處提出申請。

承辦人：

收文章：

CS504-AF02-020110