附件二

**高雄醫學大學人文社會科學院**

**醫學社會學與社會工作學系系主任候選人推薦表**

1. 被推薦人資料

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 姓名： | 電話： | E-mail: |
| 聯絡地址： |
| 一、現職： |
| 二、學歷： |
| 三、經歷： |

1. 推薦理由：

|  |
| --- |
|  |

推薦人代表簽名：

1. 推薦人資料（可酌附個人資料）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 職稱 | 單位 | 電話 | 簽名欄 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

若推薦人有數位，則請推派一位代表為聯絡人。推薦人代表姓名：

**D.** 本人同意推薦函：

|  |
| --- |
|  同意推薦函茲同意接受推薦為高雄醫學大學人文社會科學院醫學社會學與社會工作學系系主任候選人 本人簽章: 日 期:  |