

臺北醫學大學 函

地址：11031臺北市信義區吳興街250號

聯絡人：張菁芳

電子信箱：astccf@tmu.edu.tw

聯絡電話：(02)27361661轉2026

傳真電話：(02)23770659

受文者：國立東華大學

發文日期：中華民國106年8月8日

發文字號：北醫校人字第1060002642號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：

主旨：誠徵本校醫學院院長人選，請踴躍推薦或自薦，內文詳如說明，

敬請公告轉知並張貼訊息於貴機構官網。

說明：

一、候選人條件：

- 1.具教授資格。
- 2.具崇高之教育理念。
- 3.具相關領域工作經驗與學術成就。
- 4.具領導協調能力。

二、凡有意推薦者(或自薦者)，請於106年10月8日前，將候選人履歷

資料、推薦表、院務發展計劃書等，郵寄至11031臺北市信義區吳

興街250號「臺北醫學大學人力資源處遴選小組收」；聯絡電話：

02-27361661轉2026張小姐，傳真：02-23770659，Email：

astccf@tmu.edu.tw（請於信件主旨註明應徵單位）。

三、遴選相關空白表單可至本校人力資源處網頁/主管遴選/院系所主

106/08/09



管遴選訊息下載(<http://hr.tmu.edu.tw/dcaa/news.php?class=102>)。

正本：全國大學院校(醫學相關系所)、全國各醫學中心、臺灣醫學會、中華民國醫師公會全國聯合會、中央研究院、科技部、國內外各校友總會、校內甲種發文(電子傳送)、科技部網站、校內電子公佈欄

副本：本校人力資源處

校 長 林 建 煌

106/08/09
08:04:42
電子印章

裝

訂

線