**修平學校財團法人修平科技大學校長候選人推薦表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 被推薦候選人姓名 | 被推薦候選人親筆簽名以示同意 | □本校校友會校友十人以上連署推薦。□本校教職員或學術團體，專任助理教授以上教師十人以上連署推薦。□本校董事二人以上連署推薦。 |
|  | 　　年　月　日 |

連署推薦人基本資料

|  |  |
| --- | --- |
| 推薦人代表姓名： | 電話：E-mail： |

| 連署人姓 名 | 現職服務單位、系所 或校友畢業年屆系（所）別 | 職 稱 | 聯 絡 電 話 | 簽　章 |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  |
| 14. |  |  |  |  |
| 15. |  |  |  |  |

備註︰

1.本推薦表應符合聯署推薦人數方能受理。

2.本推薦表應與候選人資料表同時繳交。

推薦理由

|  |
| --- |
|  |

備註：

一、本表若不敷使用，請自行影印。

二、本表併同各項推薦表使用。