蔡喜雄榮譽理事長製藥工業菁英培訓基金 種子師資甄選申請表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基 本 資 料 | 姓 名 |  | 性 別 | ⬜男 ⬜女 | 2吋照片黏貼處 |
| 生 日 | 民國 年 月 日 |
| 手 機 |  |
| E-mail |  |
| 服 務 單 位 | 公司名稱 |  |
| 地 址 |  |
| 服務部門 |  | 職 稱 |   |
| 電 話 |  | 分 機 |  |
| 學 歷 | 學 校 | 科系所 | 修業期間 | 肄/畢業 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 經 歷 | 任 職 公 司 | 擔任職務 | 全年資(起迄年月) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 曾 擔 任 講 師 之 課 程 | 主 題 | 課 程 日 期 | 授課時數 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 譯 著 |  |
| 專 長 |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 推 薦 情 況 | ⬜自薦，推薦理由： |
| ⬜公司或他人推薦，推薦理由： |
| 推薦人聯絡資訊(自薦者免填) |
| 姓名：  | 職稱： |
| 公司： | 部門： |
| 電話： | Email： |
| 推薦人簽名： |
| 備 考 | (審核單位填寫) |

* 資料保存與使用依「個人資料保護法」規定辦理
* 本表若不敷使用，請自行增頁