衛生福利部所屬醫療機構院長候選人推(自)薦表

一、 被推薦人基本資料

姓名				
現	單位		職稱	
	電話	公： 宅：	傳真	公： 宅：
	E-mail			
通訊地址				

二、 推(自)薦理由

三、 推薦人之基本資料

姓名		服務單位/職稱	
聯絡方式	電話：	手機：	傳真：
	地址：		
	E-mail：		
推薦人簽名 (本人同意推薦)			

衛生福利部所屬醫療機構院長候選人資料表

一、基本履歷表

<table>
<tr><td rowspan="2">姓　名</td><td>(中)</td><td rowspan="2">性

別</td><td rowspan="2">□男
□女</td><td>出生年月日</td><td>年　月　日</td></tr>
<tr><td>(英)</td><td>身份證字號</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">教師證書字號及取得年月</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>聯絡方式</td><td colspan="5">電話：　　行動電話：
傳真：
通訊地址：(O)
(H)
E-mail：</td></tr>
<tr><td rowspan="3">現職</td><td>服務機關名稱</td><td>專兼任</td><td>職稱</td><td colspan="2">任職起迄年月</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td rowspan="5">大學以上學歷</td><td>學校名稱</td><td colspan="2">院系所</td><td>學位名稱</td><td>領受學位年月</td></tr>
<tr><td></td><td colspan="2"></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td colspan="2"></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td colspan="2"></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td colspan="2"></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="7">經歷（含教育行政經歷）</td><td>服務機關名稱</td><td>專兼任</td><td colspan="2">職稱</td><td>任職起訖年月</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td colspan="2"></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td colspan="2"></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td colspan="2"></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td colspan="2"></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td colspan="2"></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td colspan="2"></td><td></td></tr>
</table>

二、個人基本資料表(計算至收件截止日)

項目		請勾選	備註	證明文件
最高學歷	具博士學位			請依序詳附證明文件資料
	具碩士學位			
	具大學學位			
最高經歷(如為公立醫療機構，以銓敘部銓審通過之年資為準)	醫學中心院長		最高經歷年資(請勾選)： □5 年以上 □3 年以上 □1 年以上	
	本部所屬醫院院長 經評鑑合格之教學醫院院長			
	醫學中心副院長 本部所屬醫院副院長或分院長 衛生行政機關簡任副主管以上			
	醫學中心部主任 經評鑑合格之教學醫院副院長 其他醫院院長			
	本部所屬醫院主任 經評鑑合格之教學醫院主任 其他醫院副院長 衛生行政機關薦任主管職務			
	其他醫院主任			
	醫事人員(無主管職)			
學術成就	SCI、SSCI 期刊(以最新版 JCR 資料為準)第一作者或通信作者	篇	近 5 年所發表之期刊	
	TSSCI 期刊(以最新版 JCR 資料為準) 第一作者或通信作者	篇		
教師資格	具教授資格			
	具副教授資格			
	具助理教授資格			
	具講師資格			
本部所屬偏遠離島地區醫院	院長年資	滿　年		
	副院長年資	滿　年		
	主管年資	滿　年		
社會參與	曾任全國性醫療衛生、醫管學(協)會理事長			
	曾任與醫管、醫療衛生學(協)會理事長			
	曾任醫療衛生、醫管學(協)會理監事			

三、個人學術素養、人格特質及過去行政管理經驗與績效

四、醫院管理及經營理念(發展願景、經營管理、創新作法)

五、領導統御、溝通協調、危機處理

六、其他資料請依序檢附：

■1. 公務人員履歷表（現役軍人請提供兵籍表；退役軍人請提供軍職查證履歷表）。

■2. 大學以上學歷證件影本（國外學歷應附駐外館處驗證並提供驗(公)證之中譯本)。

■3. 考試及格證書。

■4. 醫事人員證書及專科證書（或接受國內外大學、教學醫院、醫事學（公、協）會或衛生主管機關辦理醫事專業課程訓練結業，累計時數達 180 小時以上之證明文件，或修習相當碩、博士之醫事專業研究課程 10 學分以上之證明文件）等影本。

■5. 經教育部審定之教師證書（含講師、助理教授、副教授、教授）及歷年應聘之聘書。

■6. 最近 3 年考績通知書影本。

■7. 現職派令影本。

■8. 兼任科主任以上職務之銓敘部銓審函影本。

■9. 相關服務證明影本（兼任科主任以上職務、臨床、教學或研究工作等)。

■10. 個人事蹟之相關佐證資料。

備註：

1. 字體請以中文 14 號標楷體，英文以 14 號 Times New Roman 打字，必須用 1.5 行距，字體顏色為黑色。
2. 總頁數以不超過 A4 紙 60 頁。