

景文科技大學 99 年度傑出校友推薦表

候選校友姓名		出生年月日	年 月 日	浮貼一
畢業年月	年 月	學制、系科		浮貼二
通訊處				請浮貼 2 吋彩色 照片 2 張
聯絡電話	(O):	(H):	行動電話:	
E - m a i l				
最高學歷				
現 職	單位： 部門： 職稱：			
傑出表現事蹟	(請以條列式具體列出，並提出相關證明文件)			
推 薦 理 由	符合「景文科技大學傑出校友遴選辦法」第 2 條第____款，說明如下：			
推薦單位用印	(推薦方式如為校友十人以上聯署推薦，請另填「傑出校友推薦聯署書」)			

說明：1. 本推薦表可依此格式另行打字書寫。

2. 推薦單位請於 9 月 30 日前寄交景文科大研究發展處就業輔導組（台北縣新店市安忠路 99 號）。洽詢電話：8212-2000*2392、2393 e-mail：career@just.edu.tw

景文科技大學 99 年度傑出校友推薦聯署書

推薦人 01	姓名	畢業年月	學制		系科	聯絡電話
			年 月	<input type="checkbox"/> 日間部 <input type="checkbox"/> 進修部（夜間部） <input type="checkbox"/> 進修專校、進修學院 （補校）	<input type="checkbox"/> 二專 <input type="checkbox"/> 五專 <input type="checkbox"/> 二技 <input type="checkbox"/> 四技	
（身分證正面）			（身分證反面）			

推薦人 02	姓名	畢業年月	學制		系科	聯絡電話
			年 月	<input type="checkbox"/> 日間部 <input type="checkbox"/> 進修部（夜間部） <input type="checkbox"/> 進修專校、進修學院 （補校）	<input type="checkbox"/> 二專 <input type="checkbox"/> 五專 <input type="checkbox"/> 二技 <input type="checkbox"/> 四技	
（身分證正面）			（身分證反面）			