

臺北醫學大學 函

地 址：11031 臺北市信義區吳興街 250 號
承 辦 人：謝亨如
電 話：(02)27361661 轉 2650
傳 真：(02)87322917
電子信箱：helena@tmu.edu.tw

受文者：各相關單位

發文日期：中華民國 96 年 1 月 11 日
發文字號：北醫校秘字第 0960000072 號
速別：
密等及解密條件或保密期限：
附件：遴選辦法暨推薦表

主旨：檢送本校「傑出校友遴選辦法」暨推薦表各乙份，敬請 貴單位踴躍推薦本校傑出畢業校友參加遴選，並請函轉所屬協助辦理，至為銘感。

說明：

- 一、遴選報名日期自九十六年一月十五日起至九十六年三月十五日止，請填寫推薦表暨相關證明文件，於截止日期之前送至傑出校友遴選委員會。連絡電話：02-27361661，分機 2650 謝亨如小姐。
- 二、請參考「臺北醫學大學傑出校友遴選辦法」(附件一)，或至 <http://www.tmu.edu.tw> 查詢相關資料。
- 三、所附推薦表(附件二)，若不敷使用，請自行影印。

正本：醫學院、口腔醫學院、藥學院、護理學院、公共衛生暨營養學院、兩附屬醫院(以上電子傳送)、國內外各校友會及其分會
副本：本校秘書室、傑出校友遴選委員會

校 長 許 重 義

依分層負責規定授權單位主管決行