臺北醫學大學 函

地址:110台北市信義區吳興街250號

承辦人:湯德容

電話: (02)27361661#2024 傳真: (02)23770659

電子信箱: diane1104@tmu. edu. tw

受文者:國立臺南大學

發文日期:中華民國114年11月7日

發文字號: 北醫校人字第1142000502號

速別:普通件

密等及解密條件或保密期限:

附件:

主旨: 誠徵本校牙醫學系主任人選,歡迎推薦或自薦,內文詳如 說明,敬請公告轉知並張貼訊息於貴機構官網。

說明:

- 一、 候選人條件:
 - (一)具副教授(含)以上資格。
 - (二)具崇高之教育理念。
 - (三)具相關領域工作經驗與學術成就。
 - (四)具領導協調能力。
 - (五)年齡逾65歲者,須符合本校教師聘任升等實施辦法第十 二條之規定。
- 二、有意推薦者(或自薦者),請於114年12月10日前,將候選人資料表及推薦表等資料郵寄至11031臺北市信義區吳興街250號「臺北醫學大學人力資源處遴選小組收」;聯絡電話:02-27361661轉2024湯小姐,傳真:02-23770659,電子郵件信箱:diane1104@tmu.edu.tw(敬請於信件主旨註明應徵單位)。





國立臺南大學

三、 遴選相關表單請至本校人力資源處網站下載

(https://tmu-hr.tmu.edu.tw/) 。

正本:中央研究院、衛生福利部、財團法人國家衛生研究院、國家科學及技術委員會、

各公私立大專校院、全國醫學中心、中華民國牙醫師公會全國聯合會、中華牙醫

學會、國內外校友總會及各校友會、校內甲種發文-各相關單位

副本:本校人力資源處電2985/11/187文章

校長吳麥斯



