

臺北醫學大學 函

地址：11031臺北市信義區吳興街250
號

聯絡人：吳宜螢

電子信箱：yiying822@tmu.edu.tw

聯絡電話：(02)27361661 轉2024

傳真電話：(02)23770659

受文者：國立雲林科技大學

發文日期：中華民國112年5月19日

發文字號：北醫校人字第1120007738號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：

主旨：誠徵本校牙體技術學系主任人選，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
六條之規定。

二、有意推薦者(或自薦者)，請於112年06月21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吳小姐，傳真：02-23770659，
電子郵件信箱：yiying822@tmu.edu.tw (敬請於信件主旨
註明應徵單位)。

三、遴選相關表單可至本校人力資源處網站下載(http://tmu-hr.tmu.edu.tw/zh_tw/Title01/mr1)。



正本：各公私立大專校院、全國各醫學中心、中華民國牙醫師公會全國聯合會、中華牙醫學會、台灣口腔照護協會、台灣口腔衛生學會、中央研究院、財團法人國家衛生研究院、國家科學及技術委員會、校友總會及各校友會、校內甲種發文(電子傳送)、校內電子公佈欄

副本：本校人力資源處



