

## 臺北醫學大學 函

地址：110臺北市信義區吳興街250號  
(信義校區)、235新北市中和區  
圓通路301號(雙和校區)

聯絡人：吳宜瑩  
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113年6月24日  
發文字號：北醫校人字第1130010903號  
速別：普通件  
密等及解密條件或保密期限：  
附件：

主旨：誠徵本校口腔醫學院院長人選，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) 具教授資格。
- (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113年8月20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)。

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、全國各牙醫師公會、中華牙醫學會、衛生福利部、中央研究院、財團法人國家衛生



研究院、國家教育研究院、國內外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、國家科學及技術委員會、中華民國牙醫師公會全國聯合會

副本：本校人力資源處

113/06/24  
14:52:12  
電子印章