

檔 號：
保存年限：

社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會 函

地址：台北市復興北路 420 號 10 樓
傳真：(02)25000126
聯絡人及電話：陳明徽 (02)25000133 轉 212
電子郵件信箱：mmhui@cda.org.tw

受文者：詳如正本收受者

發文日期：中華民國 105 年 6 月 15 日
發文字號：牙全聰字第 2844 號
速別：速件
密等及解密條件或保密期限：普通
附件：詳如說明



主旨：有關新生醫護管理專科學校建立口腔衛生學科專業師資人才資料庫，詳如說明，請 查照。

說明：檢附新生醫護管理專科學校民國 105 年 6 月 7 日新生人字第 1050003506 號函，詳如附件。

正本：台北市牙醫師公會、新北市牙醫師公會、宜蘭縣牙醫師公會、花蓮縣牙醫師公會、基隆市牙醫師公會、桃園市牙醫師公會、新竹市牙醫師公會、新竹縣牙醫師公會、苗栗縣牙醫師公會、臺中市大臺中牙醫師公會、台中市牙醫師公會、彰化縣牙醫師公會、南投縣牙醫師公會、台南市牙醫師公會、雲林縣牙醫師公會、嘉義縣牙醫師公會、嘉義市牙醫師公會、屏東縣牙醫師公會、高雄市牙醫師公會、澎湖縣牙醫師公會、台東縣牙醫師公會、金門縣牙醫師公會

牙醫全聯會
校對章(216)

105.6.17	收文
<input type="checkbox"/> 存查	<input checked="" type="checkbox"/> 轉知
PO 翰	擬辦
光 6/23	簽名

理事長 陳義聰

本案依照分層負責規定
授權出版委員會 主委 決行

附件

檔 號：

保存年限：

新生醫護管理專科學校 函

地址：325桃園市龍潭區中豐路高平段418號

聯絡人：孫玉中

聯絡電話：03-4117578轉分機130或132

傳真電話：03-4117600

電子信箱：sun@hsc.edu.tw

受文者：社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會

發文日期：中華民國105年6月7日

發文字號：新生人字第1050003506號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：隨文如說明(履歷表003506.doc)

主旨：為建立本校口腔衛生學科專業師資人才資料庫，請惠予協助發布徵才資訊。

說明：

- 一、本校設有口腔衛生學科，為因應該科發展及教學需求，惠請貴會協助發布徵才資訊。
- 二、凡為國內外口腔衛生、牙齒保健、牙科材料與生技等相關系所畢業，且具碩士以上學位，並於業界從事相關實務工作經驗一年以上有意從事教育工作者，請不吝提供學經歷證明及履歷，俾為本校媒合師資及建置人才資料庫。
- 三、檢送本校教職員工履歷表格式，意者請惠予填寫後，於105年6月30日前，逕覆本校孫玉中先生，聯絡電話：(03) 4117578轉分機130或132，電子郵件信箱：sun@hsc.edu.tw。

正本：社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會

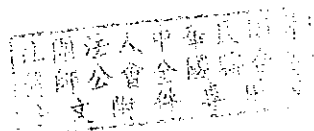
副本：新生醫護管理專科學校人事室

2015.06.08
16:28

校長 許 秀 月

新生醫護管理專科學校教職員工履歷表

姓名		國籍	<input type="checkbox"/> 本國(出生地:) <input type="checkbox"/> 外國(國籍:)	本欄請粘貼最近二寸半身脫帽光面照片一張，照片背面書寫姓名。			
英文姓名	(請依護照英文名字填寫)	出生日期	民國 年 月 日				
身分證字號 或居留證號		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女				
戶籍地址			電話號碼				
通訊地址			手機號碼				
E-MAIL			婚姻	<input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 已婚			
<input type="checkbox"/> 服役		<input type="checkbox"/> 免役		<input type="checkbox"/> 國民兵		<input type="checkbox"/> 其他	
役別	<input type="checkbox"/> 義務役 <input type="checkbox"/> 自願役		<input type="checkbox"/> 替代役		起： 年 月 日		
軍種	<input type="checkbox"/> 陸 <input type="checkbox"/> 海 <input type="checkbox"/> 空 <input type="checkbox"/> 憲兵				訖： 年 月 日		
服務期間	起： 年 月 日		<input type="checkbox"/> 外籍人士				
	訖： 年 月 日						
是否除役	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否						
學 歷	學校名稱	院系科別	起迄年月	畢業	肄業	學位	審查結果
	1		~				
	2		~				
	3		~				
	4		~				
	5		~				
中登 小記 學檢 教 師定	登記檢定種類	登記檢定機關	登記檢定年月	證書字號	審查結果		



大專教師資格審查	審定等級		審查機關		審定年月		證書字號		審查結果			
經歷	服務機關學校		職稱		到職年月日		卸職年月日		卸職原因		審查結果	
	1											
	2											
	3											
	4											
	5											
	6											
	7											
	8											
	9											
	10											
	11											
	12											
	13											
	14											
	15											

中華民國
 師公會
 會
 會
 會

出 國	次 別	事 由	地 點	時 間		核 准			回 國 日 期
				起	迄	機 關	日 期	文 號	
	一								
	二								
	三								
	四								
	五								
	六								

家 屬	稱 謂	姓 名	身 分 證 字 號 或 居 留 證 號	出 生 年 月 日	備 註

僑務委員會
 中華民國八十年
 一月一日

填表說明

- 一、學校新進人員請填寫此表，如不敷使用時，可自行粘附白紙或加印頁數填寫。
- 二、「姓名」欄、「身分證號或居留證號」欄、「出生年月日」欄、「出生地」欄應與戶籍登記相符，如有更正應蓋校正章或本人私章。
- 三、「性別」欄、「婚姻」欄，請在空格內劃「✓」表示；「婚姻」欄之「已婚」包括配偶陪大陸、分居，仳離、歿等。
- 四、「通訊處」欄，應就「戶籍地」欄、與「現住地」欄均予以填寫。如有異動請儘速通知服務機關人事單位更正。
- 五、「學歷」欄、「經歷」欄、「出國」欄應按先後依序填寫，不得遺漏。
- 六、「家屬」欄，請填寫父母、配偶、子女（第一順位）。如填表人為中華民國以外之國籍者，請於備註欄中敘明。
- 七、各欄所列「審查結果」，請各服務機關人事單位查對後加蓋「核符」戳記，並由查對人加蓋職名章。
- 八、機關首長及人事主簽名蓋章欄，請蓋「官章」。
- 九、新進人員具填履歷後，請各服務機關人事單位之承辦人將其資料鍵入私校退撫會網站（www.t-service.org.tw）之會員學校人事資料申報系統。