

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：周雅淑(02)25000133 轉 211

電子郵件信箱：oral@cda.org.tw

受文者：詳如正本收受者

發文日期：中華民國 106 年 06 月 08 日

發文字號：牙全廷字第 0071 號

速別：

密等及解密條件或保密期限：普通

附件：詳如說明段

主旨：有關臺北醫學大學誠徵該校牙體技術學系主任人選，詳如說明，請 查照。

說明：檢附臺北醫學大學民國 106 年 06 月 01 日北醫校人字第 1060001812 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

理事長謝尚廷 出國

常務理事黃明裕代行

本案依照分層負責規定
授權 委員會 主委決行

高雄市牙醫師公會
收文章
106.6.09
第 367 號
轉呈理事長

檔 號：
保存年限：

附
件

臺北醫學大學 函

地址：11031臺北市信義區吳興街250號
聯絡人：張菁芳
電子信箱：astccf@tmu.edu.tw
聯絡電話：(02)27361661轉2026
傳真電話：(02)23770659

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106年6月1日
發文字號：北醫校人字第1060001812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，請踴躍推薦或自薦，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：

1. 具副教授(含)以上資格者。
2. 具崇高之教育理念。
3. 具相關領域工作經驗與學術成就。
4. 具領導協調能力。

二、凡有意推薦者(或自薦者)，請於106年6月30日前，將候選人履歷資料、推薦表、系務發展計劃書等，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2026張小姐，傳真：02-23770659，Email：astccf@tmu.edu.tw（請於信件主旨註明應徵單位）。

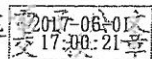
三、遴選相關空白表單可至本校人力資源處網頁下載/主管遴選/院系所主管遴選訊息(<http://hr.tmu.edu.tw/dcaa/news.php?class=103>)。

電子
文
時
知



正本：全國大學院校(牙體技術相關系所)、全國各醫學中心、中華民國牙體技術師公會全國聯合會、中華民國牙體技術學會、社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會、中華牙醫學會、台北市牙科植體學學會、中華民國廣復牙科學會、科技部、中央研究院、財團法人國家衛生研究院、財團法人工業技術研究院、財團法人金屬工業研究發展中心、國內外各校友總會、校內甲種發文(電子傳送)、科技部網站、校內電子公佈欄

副本：本校人力資源處



校 長 閻 雲

裝

訂



線

