附件

國立澎湖科技大學**電機工程系**系主任遴選公告

|  |  |
| --- | --- |
| 徵聘單位 | 國立澎湖科技大學電機工程系 |
| 徵聘職級 | 系主任 |
| 名　額 | 1名 |
| 上網公告  起迄日期 | 113年4月25日 起 至113年5月31日止 |
| 資格條件 | 系主任候選人應具備下列條件：  1.教育部審查合格之副教授(含)以上。  2.具學術成就、行政能力或經驗。  3.具教育熱忱與高尚品德。  4.任職於電機相關系所三年以上之專任教師。 |
| 報名應備資料及送件聯絡方式 | 一、請提供「系主任候選人推薦表」及「系主任候選人資料表」資料，並附最高學歷、教師證書各乙份及其他遴選之文件及佐證資料（以上文件若為影本，有不實者應自負法律責任）。  二、請於**113年 5 月 31 日（五）前寄達（以郵戳為憑）**檢附上述文件，以掛號郵寄880澎湖縣馬公市六合路300號 國立澎湖科技大學 人事室 收，並在信封標示「應徵電機工程系系主任」，郵件寄送聯絡電話：(06)9264115分機1502楊小姐或分機5002 余小姐，Email：ee@gms.npu.edu.tw。報名資料齊全且通過初審者，另訂時間甄選，未通過初審或未錄取者，恕不退件。 |
| 備　註 | 一、**113年8月1日**起聘，任期3年，得連任一次。  二、本公告未盡事宜，依「國立澎湖科技大學各系、中心主管選薦要點」規定」辦理。 |

國立澎湖科技大學電機工程系系主任候選人推薦表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **被推薦人姓名** |  | 性別 |  |
| 服務單位 |  | 職稱 |  |
| 通訊處 |  | 聯絡電話 |  |
| 電子郵件 |  |
| 推薦理由 |  | | |
| 推薦人簽名： | | | |

註：本表如不敷使用，請自行影印。

國立澎湖科技大學電機工程系系主任候選人資料表

1. **基本資料**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | | | 性別 | | 出生年月日 | | | | | | 國 籍 | | 身分證字號 | | | 請貼相片 | |
| 中文 |  | |  | |  |  | | |  | |  | |  | | |
| 英文 |  | | | | | | | | | |
| 通訊處： | | | | | | | | | | | | | | | |
| 電子郵件： | | | | | | | 電  話 | | | 公：  宅：  手機： | | | | | | 候選人簽章： | |
| 現職 | | 服務機關學校 | | | | | 職 稱 | | | | | | | | 專 兼 任 | | 到 職 年 月 |
|  | | | | |  | | | | | | | |  | |  |
| 教師  證書 | | 等級 | | 證書字號 | | | | | | | | 送審學校 | | | | | 起資年月 |
|  | |  | | | | | | | |  | | | | |  |
| 學歷 | | 學 校 名 稱 | | 院 系 所 | | | | | | | | 學 位 名 稱 | | | | | 領受學位年月 |
|  | |  | | | | | | | |  | | | | |  |
|  | |  | | | | | | | |  | | | | |  |
|  | |  | | | | | | | |  | | | | |  |
| 主要  經歷 | | 服 務 機 關 | | | | | | 職 稱 | | | | | | 專 兼 任 | | | 任職起迄年月 |
|  | | | | | |  | | | | | |  | | |  |
|  | | | | | |  | | | | | |  | | |  |
|  | | | | | |  | | | | | |  | | |  |

**（二）著作、作品及發明目錄**

|  |
| --- |
|  |

註：1.請依期刊(研討會)論文、專利及發明等分類填列**五年內**的著作，並檢附佐證資料。

　　2.本表若不敷使用請自行影印。

**（三）學術獎勵及其他榮譽事項**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 授 獎 單 位 | 獎勵及榮譽事項名稱 | 日 期 | 備 註 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

註：本表若不敷使用請自行影印，並檢附佐證資料。

**（四）治系理念**

|  |
| --- |
|  |