

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：馬紋華

電子信箱：michelle_ma@tmu.edu.tw

聯絡電話：(02)27361661轉2760

傳真電話：(02)27367840

受文者：國立陽明交通大學

發文日期：中華民國113年11月1日

發文字號：北醫校公字第1130019337號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：1. 臺北醫學大學傑出校友遴選辦法 2. 傑出校友推薦表 (1131204164_1_傑出校友遴選辦法.pdf、1131204164_2_113學年度傑出校友推薦表.pdf)

主旨：為舉辦本校113學年度傑出校友遴選作業，檢送本校傑出校友遴選辦法暨推薦表各乙份，敬請惠予推薦，至為感荷。

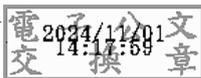
說明：

- 一、報名日期：自113年11月1日起至113年12月31日止(共二個月)。
- 二、請於113年12月31日報名截止日前，將相關文件：1. 傑出校友推薦表、2. 重要事蹟之證明資料，以E-mail傳送至 alumni@tmu.edu.tw信箱。
- 三、臺北醫學大學傑出校友遴選辦法(附件一)暨傑出校友推薦表(附件二)，或請於臺北醫學大學公共事務處最新消息(網址：<http://opa.tmu.edu.tw/>)自行下載表單。

正本：本校各學院、附屬醫院(以上電子傳送)、各校友總會及各校友會、各公私立大專校院、全國各醫學中心、各區域醫院、教育部、衛生福利部、國家科學及技術委員會、中央研究院、財團法人國家衛生研究院



副本：本校傑出校友遴選委員會



校長 吳麥斯



裝

訂



線