

附表二

教育部大專校院境外學生輔導工作績優人員推薦表

填表日期： 年 月 日

姓名		出生日期	年 月 日	請貼照片
服務學校		所屬單位		
職稱		性別		
E-mail				
通訊地址				
聯絡電話	辦公室：()		手機：	
最高學歷				
經歷				
境外學生輔導工作年資	至報名當學年度(7月31日止)將滿_____年_____月			
參與輔導人員課程及會議活動情形	相關課程 小時		會議活動 次	
推動境外學生輔導工作之獨創性事蹟				
推動境外學生輔導工作之具體事蹟				
推薦單位及評述 (加蓋學校印信並加註評語)				

填表人：

單位主管：

校長：