

社團法人中華民國牙醫師公會全國聯合會
教學優良教師推薦表

壹、被推薦人基本資料						(二吋照片)
被推薦人姓名		英文姓名				
身份證號碼		性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女		
出生年月日 (西元)	年 月 日	籍貫				
通訊地址			聯絡電話	()		
戶籍地址			手機			
最高學歷	學校—		系所—			
經 歷						
貳、服務單位資料						
院 校			系 所			
職 稱		年資		聯絡電話	()	
參、曾獲獎情形 (僅限教學相關):						
獲獎年月 (西元)	獲獎名稱、事蹟					

肆、教學特色	
1. 教學理念：	
2. 教學態度：	
3. 教學方法：	
4. 教材設計：	
伍、檢附資料（請”√”選）	
<input type="checkbox"/> 其他教學相關具體事蹟(最近兩年)	
<input type="checkbox"/> 其他相關資料—兩份教學大綱（如無則免）	
推薦單位	
院長或系所主管簽章： _____	

注意事項
1. 請繳交被推薦人二吋半身脫帽照片 2 張，1 張黏貼於資料表上，另 1 張請於背面書寫姓名。 2. 請繳交身分證影印本或中華民國護照（正本）影印本乙份，及以上各附件。 3. 為便利評審委員會審查，請以正楷填寫， <u>並繳交電子檔(請逕 mail 至本會信箱： artimis@cda.org.tw)</u> 4. 本表格電子檔可於本會網站(www.cda.org.tw)／ <u>學術專區</u> ／ <u>教育學術委員會快訊</u> 下載。