**國立臺北護理健康大學**

 **學年度教師資格審查認可作業推動小組委員推薦名單**

**學院(中心)：**

推薦委員名單1名如下：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 編號 | 系/所/學院/中心 | 姓名 | 職稱 | 性別 | 校內分機 | 手機 | 電子郵件信箱 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |

推薦候補委員名單2名如下：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 編號 | 系/所/學院/中心 | 姓名 | 職稱 | 性別 | 校內分機 | 手機 | 電子郵件信箱 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |

**註：上開推薦委員及候補委員需曾任近3學年度(112至114學年度)院或系教評會委員，並知悉教師資格審定作業運作者，請優先推薦「專任教授」。**

填表人核章: 學院(中心)主管核章: