

# 國立臺北護理健康大學傑出校友遴選暨表揚辦法

100 年 06 月 15 日行政會議通過  
101 年 12 月 12 日行政會議通過  
103 年 04 月 09 日行政會議通過  
105 年 09 月 14 日行政會議通過  
107 年 06 月 13 日擴大行政會議通過  
108 年 4 月 10 日行政會議通過  
111 年 4 月 20 日行政會議通過

- 第一條 為選拔本校傑出校友，表揚其對弘揚校譽及社會國家的傑出貢獻，足為後學之楷模者，特訂定本辦法。
- 第二條 凡領有本校畢業證書，得為候選人；唯當選者以一次為限。
- 第三條 凡本校校友具備下列條件之一者，得為傑出校友候選人：  
一、學術：從事學術研究、創造發明，有卓越貢獻者。  
二、服務：熱心公益，造福人群，在專業領域有傑出之表現或貢獻者。  
三、行政：任職公私立各級機關之行政人員，有特殊優良績效者。  
四、特殊貢獻：行誼、聲望、品德或其他優良事蹟獲政府頒贈獎章表揚，或對本校校務或校譽有重大貢獻者。
- 第四條 傑出校友每年定期選拔一次，由校友服務中心對外公開發函徵求候選人，依據候選人畢業之系(所)，將報名資料轉由該系(所)辦理推薦。推選單位名額及方式如下：  
一、由學術單位各系(所)得推薦傑出校友一名，若該系(所)學生總人數每滿五百名得增額推薦一名(註一)，經學院推選之。各系(所)推薦未足額者，所遺名額得由所屬學院逕行推選。學術單位各系(所)推薦傑出校友，經系(所)務會議推薦之；學院則經院務會議推選之。  
二、校友會得推薦一至三名，經理監事會議推選之。
- 第五條 推薦方式：  
一、推薦單位(人)資格  
(一)本校各學術及行政單位。  
(二)本校校友會。  
(三)校友十人以上之連署。  
(四)各公、私立機構函薦。  
二、推薦表單如附件。
- 第六條 遴選方式：  
一、本校設置「傑出校友遴選委員會」負責審查並遴選當年度之受獎人，校友服務中心為本委員會之業務支援單位。  
二、本委員會由校長、副校長、各學院院長、教務長、學務長、校友會理事長為當然委員及各學院教師代表一人、校友代表二人組成。各學院教師代表之產生，由各學院推選一名，校友代表之產生，由校友會推選二名。委員任期為一年，連選得連任，委員不得被推薦為候選人。  
三、傑出校友推薦案之遴選，須有遴選委員會三分之二(含)以上委員出席始得開會，二分之一(含)以上出席委員同意始能決議。  
四、遴選委員會得邀請推薦單位相關人員列席說明。
- 第七條 頒獎與表揚：

- 一、傑出校友由校長於校慶活動期間或其他公開場合表揚，並頒發傑出校友獎牌乙座及當選證書。
- 二、校友傑出事蹟刊登於本校電子報及校友刊物，典存於本校校史室。
- 三、學校或校友會得安排傑出校友於學生集會之適當場合，傳承其成功之心路歷程，以為後進學子之楷模。

第八條 本辦法經行政會議通過，陳請 校長核定後實施，修正時亦同。

註一 各系所推選增額數對照表，學生人數以當學年度教務處註冊組公告學生數為依據。

| 學生人數      | 推選名額 |
|-----------|------|
| 1-499     | 1 人  |
| 500-999   | 2 人  |
| 1000-1499 | 3 人  |
| 1500-1999 | 4 人  |
| 2000-2499 | 5 人  |
| 2500-3000 | 6 人  |

## 國立臺北護理健康大學傑出校友推薦表

填表日期： 年 月 日

|                             |                                      |      |                                                       |      |        |
|-----------------------------|--------------------------------------|------|-------------------------------------------------------|------|--------|
| 姓 名                         |                                      |      |                                                       |      | 黏貼兩吋相片 |
| 出生日期                        |                                      | 性別   | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 |      |        |
| 身分證號                        | (核對學籍用)                              |      |                                                       |      |        |
| 本 校<br>畢業系所                 |                                      | 年制   |                                                       |      |        |
| 學 歷                         | 1.<br>2.<br>(欄位不足，請自行延伸)             |      |                                                       |      |        |
| 經 歷                         | 1.<br>2.<br>(欄位不足，請自行延伸)<br>現職單位與職稱： |      |                                                       |      |        |
| 連 絡 電 話                     |                                      | 行動電話 |                                                       | 傳真號碼 |        |
| 電子郵件信箱                      |                                      |      |                                                       |      |        |
| 通訊地址                        |                                      |      |                                                       |      |        |
| 傑出事蹟                        | 1.<br>2.<br>(欄位不足，請自行延伸)             |      |                                                       |      |        |
| 推 薦 單 位                     | 單位名稱                                 |      |                                                       |      |        |
|                             | 單位地址                                 |      |                                                       |      |        |
|                             | 聯絡電話                                 |      |                                                       |      |        |
|                             | 推薦單位<br>用印處                          |      |                                                       |      |        |
| 以下欄位由校友服務中心收件後，轉本校推選單位進行簽署。 |                                      |      |                                                       |      |        |
| 推薦單位：(畢業系所)<br>經辦： 主管：      |                                      |      | 推選簽署單位：(所屬學院)<br>經辦： 主管：                              |      |        |

## 國立臺北護理健康大學傑出校友推薦表(校友會使用)

填表日期： 年 月 日

|                             |                                      |      |                                                       |      |        |
|-----------------------------|--------------------------------------|------|-------------------------------------------------------|------|--------|
| 姓 名                         |                                      |      |                                                       |      | 黏貼兩吋相片 |
| 出生日期                        |                                      | 性別   | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 |      |        |
| 身分證號                        | (核對學籍用)                              |      |                                                       |      |        |
| 本校畢業系所                      |                                      | 年制   |                                                       |      |        |
| 學 經 歷                       | 1.<br>2.<br>(欄位不足，請自行延伸)<br>現職單位與職稱： |      |                                                       |      |        |
| 連 絡 電 話                     |                                      | 行動電話 |                                                       | 傳真號碼 |        |
| 電子郵件信箱                      |                                      |      |                                                       |      |        |
| 通訊地址                        |                                      |      |                                                       |      |        |
| 傑出事蹟                        | 1.<br>2.<br>(欄位不足，請自行延伸)             |      |                                                       |      |        |
| 推 薦 單 位                     | 單位名稱                                 |      |                                                       |      |        |
|                             | 單位地址                                 |      |                                                       |      |        |
|                             | 聯絡電話                                 |      |                                                       |      |        |
|                             | 推薦單位<br>用印處                          |      |                                                       |      |        |
| 以下欄位由 校友會 填寫                |                                      |      |                                                       |      |        |
| 推選單位：(校友會)<br>經辦： 監事長： 理事長： |                                      |      |                                                       |      |        |

國立臺北護理健康大學傑出校友推薦連署表

| 編號 | 推薦人姓名 | 推薦人服務單位與職稱 | 電話 | 推薦人簽章 | 連署日期<br>(年月日) |
|----|-------|------------|----|-------|---------------|
| 1  |       |            |    |       |               |
| 2  |       |            |    |       |               |
| 3  |       |            |    |       |               |
| 4  |       |            |    |       |               |
| 5  |       |            |    |       |               |
| 6  |       |            |    |       |               |
| 7  |       |            |    |       |               |
| 8  |       |            |    |       |               |
| 9  |       |            |    |       |               |
| 10 |       |            |    |       |               |