

國立臺北護理健康大學運動保健系專任教師應徵履歷表

填表日期：中華民國 年 月 日

姓名	(中文)	(英文)			照 片	
身分證字號						
出生年月日	民國	年	月	日		
國籍						
連絡電話	住家：()		手機：			
戶籍地址	□□□□□					
通訊地址	□□□□□					
E - m a i l						
(一) 須 最 附 高 學 證 明 歷	學校名稱					
	國內/國外		學位類別			
	院系科					
	修業起訖年月	年	月	至	年	月
	授予學位年月	年	月			
	論文題目					
(二) 須 其 他 學 歷 證 明	學校名稱	國內/國外	院系科	學位類別	修業起訖年月	
					年 月 至 年 月	
					年 月 至 年 月	
(三) 須 經 附 服 務 證 明	服務機關/單位	職稱	是否與本次徵聘任教領域相關	是否任職	服務起訖年月	
			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	年 月 至 年 月	
			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	年 月 至 年 月	
			<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	年 月 至 年 月	

(四) (須附教師資格審查)	等 別	證 書 字 號	年 資 起 算	送 審 學 校
		字第 _____ 號	_____ 年 _____ 月	
		字第 _____ 號	_____ 年 _____ 月	
(五) (須附教學經驗)	服務機關 / 單位	職 稱	任 教 科 目	起 訖 年 月
				_____ 年 _____ 月 至 _____ 年 _____ 月
				_____ 年 _____ 月 至 _____ 年 _____ 月
				_____ 年 _____ 月 至 _____ 年 _____ 月
(六) (須附運動保健相關證照)	證 照 名 稱	發 證 單 位	取 得 年 月	
			_____ 年 _____ 月	
			_____ 年 _____ 月	
			_____ 年 _____ 月	
			_____ 年 _____ 月	
			_____ 年 _____ 月	
(七) (須近五年學術期刊發表篇數)	<ul style="list-style-type: none"> ● SCIE、SSCI：總篇數 _____ 篇，其中第一作者或通訊作者 _____ 篇 ● EI：總篇數 _____ 篇，其中第一作者或通訊作者 _____ 篇 ● A&HCI：總篇數 _____ 篇，其中第一作者或通訊作者 _____ 篇 ● TSSCI：總篇數 _____ 篇，其中第一作者或通訊作者 _____ 篇 ● 非以上類別之其他具有同儕審查機制學術期刊：總篇數 _____ 篇，其中第一作者或通訊作者 _____ 篇 			

(八) 須 近五年執行之研究計畫 附佐證 ()	(以擔任計畫主持人為主之研究計畫或產學計畫，並提供含執行起訖日期之佐證資料，方可採認。)		
(九) 須 專利發明 附佐證 ()	專 利 名 稱	專 利 國 家	起 始 日 期
			年 月 日
			年 月 日
(十) 學 術 專 長			
(十一) 可 授 課 程	(該課程若可以全英文授課請註明)		
本人_____確認以上所有表列項目均已檢附正式佐證資料，並依本履歷表類別序排列裝訂提供貴系審閱。 簽名：_____ 日期：_____年 月 日			

備註：

1. 欄位若不敷使用請自行增列欄位。
2. 以上所填資料均須附佐證資料。
3. 合者面試，恕不退件。
4. 審查資料寄出前請仔細檢查，恕不接受補件。

學術著作發表清單：

英文著作（請註記最新年度之期刊 Impact Factor）：

中文著作：