中華民國品質學會會士推薦遴選申請書

1. 候選人基本資料 申請日期： **/** **/**

| 中文姓名 |  | 出生  年月日 |  | 會員編號 |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 連絡電話 |  | | E-MAIL |  | |
| 通訊地址 |  | | | | |

1. 學歷與特殊訓練

|  |  |
| --- | --- |
| 最高學歷： | 民國 年 月畢業 |
| 特殊訓練： | 民國 年 月結業 |
| 其他專門證照、特別考試等資料字號 | |

1. 經歷

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 服務單位 | 擔任職務(工作) | 起訖時間 |
|  |  | 自　年　月至　年　月 |
|  |  | 自　年　月至　年　月 |
|  |  | 自　年　月至　年　月 |
|  |  | 自　年　月至　年　月 |

1. 專門學會活動

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 學會名稱 | 入會時間 | 會員級別、擔任職務(工作) |
| 中華民國品質學會 |  |  |
|  |  |  |

1. 著作或專利

| 名稱 | 出版者或核准文號 | 發表日期 |
| --- | --- | --- |
|  |  | 民國　　年　　月 |
|  |  | 民國　　年　　月 |

1. 候選人於品質領域之傑出事蹟

|  |
| --- |
|  |

1. 候選人事蹟附件

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 附件名稱 | 編號 | 件數 |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. 推薦人簽署(推薦人至少為五人，其中至少三人為現任會士)

|  |  |
| --- | --- |
| 簽 署 | 日期(年/月/日) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

備註：

1. 本表請以WORD文書軟體處理，不足欄位可自行延伸，電子檔請Email至servicemail@csq.org.tw。
2. **申請截止日為每年7月31日（郵戳為憑）**，請填妥申請表與附上所需文件，掛號寄至10646臺北市大安區羅斯福路二段75號10樓「中華民國品質學會秘書長」收。