附件2

**中藥實習種子師資教學培訓課程推薦表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 個  人  資  料 | 姓名 |  | 身份證字號 |  | | | | 出生年/月/日 |  |
| 職業處所名稱 |  | | | 型態 | | □中藥進口經銷 □中藥批發零售  □中藥廠 | | |
| 中藥執業  經歷 | \_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_個月  檢附相關證明  □工作證明、在職證明  □中藥販賣業藥商許可執照 | | | | | | | |
| 電話 |  | | | 手機 | |  | | |
| E-mail |  | | | | | | | |
| 推薦單位 | ※推薦單位須為藥事相關公會或各校藥學系※ | | | | | | | | |
| 單位名稱 | | | | | 聯絡人：  電 話：  E-mail： | | | |
| 主管簽章 | | | | |
| 評選意見 | □通過  □暫予保留 | | | | | 評選意見 | | | |