**中華民國植物病理學會褒獎推薦表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **推薦獎項類別:**  **□學術獎 □事業獎 □優良基層人員 □終身貢獻獎** | | | | | | |
| 候選人基本資料  料 | 姓名 | | 連絡電話 | 年齡 | | 貼黏照片  (照片背面請寫姓名) |
|  | |  |  | |
| 服務機關 | |  | | |
| 通訊地址 | |  | | |
| E-mail | |  | | |
| 學歷 | 學校名稱 | | 學系 | 學位 | | 畢業年月 |
|  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  |
|  | |  |  | |  |
| 經歷 | 服務機關名稱 | | 職位 | 起訖年月 | | |
|  | |  |  | | |
|  | |  |  | | |
|  | |  |  | | |
| 學術著作或發明 | (本表格不敷書寫時，請自行擴大儲存格或另紙繕寫) | | | | | |
| 事業成就或貢獻 | (本表格不敷書寫時，請自行擴大儲存格或另紙繕寫) | | | | | |
| 推薦人 | 推薦人姓名 | 服務機關 | | 資格 | 推薦人簽章 | |
|  |  | |  |  | |

中華民國 年 月 日

註: 一、推薦方式: 本學會褒獎委員會個別委員、常務理監事一人、理監事三人或本會會員十人以上之連署，得向本委員會推薦候選人一名。

二、推薦人資格: 本學會褒獎委員委員、理監事或會員。

三、候選人資格: 本會現任有效會員三年以上。