**台灣精準醫療種子人才訓練計畫**

**111年國外訓練 機構推薦名冊**

機關/構名稱：

機關/構類別：□衛福部暨所屬機關/構 □醫學中心 □區域醫院 □學研機構

機關/構可推薦人數限制： 名

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 推薦  序號 | 中文  姓名 | 英文Last Name\_英文First Name | 職稱 | 單位/系所 |
| 範例 | 王小明 | Wang\_XiaoMing |  |  |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

合計：\_\_\_\_\_人。(若表格不敷使用，請自行增列)

本機關/構依照本計畫招生簡章之規定推薦上述人員，同時瞭解簡章中「柒、獲選學員暨推薦機構應遵守及注意事項」內容，若本機關/構之被推薦人成為獲選學員卻違反應遵守事項，後續年度本計畫不接受本機關/構之推薦。

機關代表人： （請簽章）

職 稱：

（請在此處加蓋印信）

中 華 民 國 年 月 日