

表 1-1

### 輔仁大學 00 學院 000 學年度新任院長遴選參與意願表

教師姓名	
服務單位	
職稱	
參與新任院長遴選意願	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
備註	

※請於\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日（星期\_\_）前，填妥本表電子檔並以電子郵件回覆  
\_\_\_\_\_（電子郵件信箱）確認，俾利後續遴選作業安排。

填表日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日