

學生膳食管理委員會委員推薦表

惠請遴選學生膳食管理委員會 115 學年度各系代表，由各系學會推薦對膳食衛生管理及維護全校師生飲食安全具有熱忱之學生代表 1 名，並於本（115）年 4 月 30 日（星期四）前擲交惠蓀堂（一樓）健康及諮商中心彙辦，謝謝。

學號	系所	姓名
手機號碼	Line ID	Line 名稱
e-mail		

*填寫推薦表請依正楷填寫，字跡勿潦草。

*(必填)為符合提升高教公共性弱勢學生扶助獎勵辦法之學生?

符合資格 不符合資格 待查證

註:身分資格會再進行審查，非自行填寫「符合資格」即符合。

承辦人：

系主任：