

行政院國家科學委員會個人資料表

以下各項資料均將收錄於國科會資料庫內，其中有關個人的姓名、服務機關、連絡電話(公)及論文著述等，將公開於本會網際網路「研究人才」項下，提供外界查詢。至於其他如傳真、E-mail、學歷、經歷、專長等資料，為尊重個人意願，請圈選(同意、不同意)於網際網路上提供外界查詢。(如以往已經表示過意見者，可不必再勾選)。

一、基本資料：

簽名： 林立民

身分證號碼									
中文姓名	林立民			英文姓名	Lin Li Min				
					(Last Name) (First Name) (Middle Name)				
國籍	中華民國 (美國)			性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	出生日期	1944年8月2日	
聯絡地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 高雄市三民區 十全一路 100 號 高雄醫學大學 牙醫學系 口腔病理科								
聯絡電話	(公) (07)3121101 轉 2292 (宅 / 手機)								
傳真號碼	(07) 3210637				E-mail	limin@cc.kmu.edu.tw			

二、主要學歷 由最高學歷依次填寫，若仍在學者，請在學位欄填「肄業」。

學校名稱	國別	主修學門系所	學位	起訖年月(西元年/月)
美國加州東方大學	美國	醫學系	博士	自 1982/ 09 至 1986/06
美國芝加哥大學	美國	病理系	碩士	自 1972/ 09 至 1975/06
高雄醫學院	中華民國	牙醫學系	學士	自 1963/09 至 1969/07

三、現職及與專長相關之經歷 指與研究相關之專任職務，請依任職之時間先後順序由最近者往前追溯。

服務機構	服務部門/系所	職稱	起訖年月(西元年/月)
現職：高雄醫學大學	牙醫學系	教授	自 1988/ 02 至今
經歷：高雄醫學大學	學務處	學務長	自 1992/ 08 至 1995/07
高雄醫學大學	牙醫學系	教授	自 1988/ 02 至今
高雄醫學大學	牙醫學系	副教授	自 1979/ 08 至 1988 /01
高雄醫學大學	牙醫學系	系主任	自 1979/ 08 至 1982 /07
			自 1997 / 08 至 2000 /07
美國芝加哥大學	牙醫學院	講師	自 1972 / 08 至 1975 /07
美國 LOYOLA 大學	牙醫學院	助理教授	自 1976 / 08 至 1979 /07

四、專長 請自行填寫與研究方向有關之學門及次領域名稱。

1. 口腔病理學	2. 口腔診斷學	3. 口腔影像學	4. 口腔內科學
----------	----------	----------	----------