

感謝以下專為臺大藥學專業學院設置之獎學金－

新陳醫藥基金會研究獎助學金

第 18 屆系友陳志明博士創立安成國際藥業(股)公司、諾瑞特國際藥業(股)公司、新源生物科技(股)公司及安成生物科技(股)公司等，積極回饋社會及母系，成立財團法人新陳醫藥基金會，為鼓勵臺灣大學藥學專業學院博士班研究生參與研究工作及提升本院學術研究水準，特成立本研究獎助學金，由新陳醫藥基金會補助。本研究獎助學金經本基金會審查後每人每月新臺幣 20,000 元獎學金，最多提供四年，即每人可獲補助共新臺幣 960,000 元。106 學年度得獎者為博班邱沛芳同學。歷年得獎者共 10 人，新陳醫藥基金會至今補助金額近新臺幣 700 萬元。(詳見藥學系網頁)

新陳醫藥基金會就學獎助學金

第 18 屆系友陳志明博士創立安成國際藥業(股)公司、諾瑞特國際藥業(股)公司、新源生物科技(股)公司及安成生物科技(股)公司等，積極回饋社會及母系，成立財團法人新陳醫藥基金會，為鼓勵優秀研究生到臺灣大學藥學專業學院參與研究工作及提升本院學術研究水準，特設立本就學獎助學金，由新陳醫藥基金會補助。本就學獎助學金經本院審查後博班一年級生每學年新臺幣 40,000 元，博班二年級生每學年新臺幣 20,000 元。105 學年度得獎者為博班一年級生莊宇樸。歷年得獎者共 31 人次，新陳醫藥基金會至今補助金額近新臺幣 100 萬元。(詳見藥學系網頁)

孫雲燾教授紀念獎學金

本系已故名譽教授孫雲燾博士畢生致力於藥學教育工作，任教本系達 30 年，感謝其義女杜莉女士，為延續孫教授志業，特將承繼之遺產新臺幣伍佰萬元捐贈國立台灣大學醫學院，設置「孫雲燾教授紀念獎學金」基金，於院務基金下設立專戶存入銀行，以孳生利息作為獎學金嘉勉後進，薪傳藥學科研與專業服務。申請對象為本系大學部及研究所二年級以上在學學生。每學年 4-6 名，每名新臺幣貳萬元整。106 學年度獲獎者共 4 名，大學部二年級 2 名、三年級 1 名、四年級 1 名。(詳見藥學系網頁)

劉秋生老師紀念助學金

為感懷台大藥學系教師劉秋生老師為臺灣製藥產業所做之貢獻及感恩於其對生達製藥公司的創設與協助，范進財系友(第 4 屆)提供「劉秋生老師紀念助學金」，助學金金額每學年新臺幣 6 萬元整，申請對象為藥學系大一新生一名，以資紀念劉秋生老師並藉以嘉惠臺大藥學系學生。106 學年度獲獎者共 1 名，大學部一年級 1 名。

梁文夫與蘇喜雀夫婦紀念獎學金

本系第 14 屆梁啟銘系友為感念親恩，並積極回饋母系，獎勵學生順利完成學業，鼓勵勤學向上精神，設置「梁文夫與蘇喜雀夫婦紀念獎學金」。申請對象為本院(台大藥學專業學院)大學部二年級(含)以上及研究所二年級(含)以上在學學生。每學年 4 名，每名新臺幣貳萬元整。106 學年度獲獎者共 4 名，大學部四年級 1 名、五年級 2 名；博士班五年級 1 名(本獎學金由財團法人中華景康藥學基金會頒發)

業江美玉清寒獎學金

本系第 14 屆業江美玉校友，為獎勵本系清寒學生順利完成學業，鼓勵勤學向上精神，設置「國立臺灣大學藥學專業學院業江美玉清寒獎學金」。申請對象為本系大學部二年級(含)以上在學學生。每學年 2 名。每名新臺幣壹萬元整。106 學年度獲獎者共 2 名，大學部二年級 1 名、四年級 1 名。

台大藥學發展專款認捐同意書

募款說明

感謝校友長期給予母系的支持與協助，台大藥學發展專款為藥學大樓興建、籌備藥學院、改善並擴充教學研究軟硬體、資助學術演講及研討會、獎助學生參與研究及進修考察等之配合款。目前專款來源為五十週年系慶募捐所得之剩餘款，母系的未來需要您持續地鼎力襄助，期望您能慷慨解囊及長期小額捐款，以裨益母系的發展蒸蒸日上。

- 捐款款項將由「中華景康藥學基金會」開立收據，以利各位捐款人節稅及徵信。
- 敬請填妥下表後，以傳真或郵寄等方式交予台大藥學系以憑辦理。
- 台大藥學系 傳真：(02) 2391-9098 地址：100 台北市林森南路 33 號
電話：(02) 3366-8752 連絡人：楊玲華小姐

認捐資料

♥歡迎使用信用卡分期捐款方式，每月小額捐款，您不會覺得負擔，母系月月感受您的愛心♥

- 姓名_____ ■如為本系校友，屆數_____屆或入學年度_____學年度
- 電話：_____ ■郵寄收據地址：_____
- 同意捐款金額：NT\$_____ ■身份證字號：_____
- 捐款方式
- ☐一次繳清，採用：

☐匯款，銀行：合作金庫銀行台大分行 帳號：1346717033636

戶名：財團法人中華景康藥學基金會

☐郵政劃撥，帳號：16242216 戶名：財團法人中華景康藥學基金會

(請務必於劃撥單通訊欄註明：台大藥學發展專款捐款)

☐信用卡，請填景康基金會信用卡授權同意書-台大藥學發展專款專用(見下頁)

☐分期繳清，預計於____年____月始至____年____月止每____個月捐獻 NT\$_____
限用信用卡方式捐款，請填景康基金會信用卡授權同意書-台大藥學發展專款專用(見下頁)
(註：若使用信用卡捐款，信用卡中心將收取 2.5%手續費，景康則收到捐款金額的 97.5%)

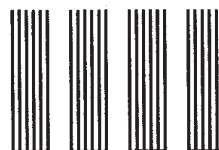
本人茲同意上述捐款，簽名：_____

請摺線後寄回或直接傳真至 02-23919098



10050

台北市中正區林森南路 33 號
財團法人中華景康藥學基金會/
台大藥學專業學院 收



廣 告 回 信
台北郵局登記證
台北廣字第2223號

財團法人中華景康藥學基金會
信用卡捐款授權書-台大藥學發展專款專用

請寄回台大藥學系或直接傳真至 02-23919098

NO：

捐款人姓名			台大藥學系所 屆數或畢業年度		(非系友者本欄免填)
電 話	住家		傳 真	住家	
	公司			公司	
通訊地址					
電子信箱					
持卡人姓名			身份證字號		
信用卡別		☐ VISA ☐ MASTER ☐ 美國運通卡 ☐ 聯合信用卡 ☐ JCB			銀行 名稱
信用卡號					有效 期限
捐款方式		☐ 本人願意每____個月捐獻新台幣____元整， 捐款期間自____年____月____日起至____年____月____日止。 捐款收據您希望： ☐ 年底時一併開立即可 或 ☐ 按月開立寄達 ☐ 本人願意捐獻一次新台幣____元整。			
收據抬頭		☐ 同捐款人 ☐ 如不同請寫：			
郵寄收據地址		☐ 同通訊地址 ☐ 如不同請寫：			
備註：請以正楷詳細填寫每個項目，填妥後 請傳真或寄回，我們將立即開立景康 基金會捐款收據給您。			持卡人請簽名：(須與信用卡簽名相同)		
			填單日期：____年____月____日		
授權 碼	(捐款人本欄免填)				