

許照惠系友捐款二千萬元作為水森館建設費

許照惠系友（13 屆）捐款新台幣二千萬元作為水森館大樓建設及藥學系發展之用。為幫助母系遷入新大樓，許博士再次捐贈母校新臺幣貳仟萬元，分別於 2013 年 2 月及 6 月，分兩期匯入臺大校務基金，專款專用，作為本系搬遷及內部建設之用。



101 學年度孫雲燾教授紀念獎學金 得獎學生名單

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，特將承繼之遺產新台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。申請對象為本系大學部及研究所二年級以上在學學生，每名新台幣貳萬元整。（詳見藥學系網頁）本學年得獎名單如下：

年 級	學 生 姓 名
大學部二年級	張立人
大學部四年級	白宗祐
研究所碩士班	賴韋婷、呂婉禎



感謝捐款與致謝

【感謝以下捐款】

日期	姓名	屆數 (研究所入學年)	金額	捐款類別	備註
2012.10-2013.03	不具名	32	7,200	臺大藥學發展專款	每月捐款 1200 元 自 2008.03-2011.12 及 2012.01-2016.12 共計約 9 年
2012.11.08	王淑鴛	30	1,000	臺大藥學發展專款	捐出授課鐘點費
2012.11.22	羅慧齡	25	1,500	臺大藥學發展專款	捐出授課鐘點費
2013.01.02	朱懷祖	23	1,000	臺大藥學發展專款	捐出授課鐘點費
2013.01.08	林美淑	27	1,000	臨藥所活動專款	捐出授課鐘點費

【感謝以下婉謝授課鐘點費】

日期	姓名	屆數 (研究所入學年)	金額	課程名稱
2012.10.31	黃肇明	34	1,000	藥學導論
2012.10	林良信	27	2,000	藥學倫理
2012.11.07	黃肇明	34	1,000	藥事行政及法規
2012.11.14	廖玲瑛	17	1,000	藥學導論
2012.11.20	翁苑菲	28	1,000	藥事行政與法規
2012.12.05	程正禹	20	1,000	藥學導論
2012.12.12	林東和	20	1,000	藥學導論
2013.01.21	謝玲玲	20	3,000	藥學體驗學習 - 訪視
2013.03.05	羅慧齡	25	1,500	社區藥局概論



本單歡迎影印使用

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：10051 台北市仁愛路一段一號 12 樓
電話：(02) 2312-3456 分機 88402 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\$ _____

▪ 捐款方式

一次繳清，採用：

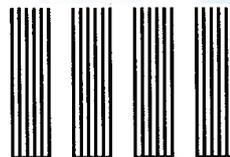
郵政劃撥，帳號：16242216 戶名：財團法人中華景康藥學基金會
(請務必於劃撥單通訊欄註明：台大藥學發展專款捐款)

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)

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



廣 告 回 信
台北郵局登記證
台北廣字第2223號



10051
台北市中正區
仁愛路一段一號 12 樓
台大藥學系 收

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			身分證字號		
信用卡別		<input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTER <input type="checkbox"/> 美國運通卡 <input type="checkbox"/> 聯合信用卡 <input type="checkbox"/> JCB		銀行名稱	
信用卡號			有效期限		西元 ____年 ____月
捐款方式		<input type="checkbox"/> 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： <input type="checkbox"/> 年底時一併開立即可 或 <input type="checkbox"/> 按月開立寄達。 <input type="checkbox"/> 本人願意捐獻一次新台幣 ____ 元整。			
收據擡頭		<input type="checkbox"/> 同捐款人 <input type="checkbox"/> 如不同請寫：			
郵寄收據地址		<input type="checkbox"/> 同通訊地址 <input type="checkbox"/> 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)				