陳珠璋教授紀念獎學金申請書

年　　月　　日 申請編號:

姓　　名	(中文)	性　別	□ 男 □ 女	學　　號	
				就 讀 系 所	
	(英文)	聯 絡 電 話		(日)： 手機：	
E-mail		個 人 網 頁			
現　　職	台大醫院(總院、_____分院) _____科_____醫師 (起聘日期： 年 月 日)				

經　　歷	服務機關	服務部門	職稱	起迄年月

論 文 題 目 及/或 交流研究主題	(英文) (中文)
申 請 補 助 項　　目	□國際學術會議名稱(國家與城市):_____。 □口頭報告　□壁報發表 □國外交流研究之醫療學術機構 (國家與城市):_____。 計畫期程:自　年　月　日 至　年　月　日 申請補助金額:新台幣_____元。
本學術活動領取或申請其他補助或獎學金	□是，申請本獎學金的理由:_____。 □否。

備妥以下文件：

（一） 專用申請書。

（二） 申請及參加學術活動時有效之在學或在職證明。

（三） 個人英文履歷及著作目錄。

（四） 國際學術活動及論文被接受發表之證明文件等資料。

（五） 擬於國際學術會議發表論文之英文摘要及全文、或預定交流研究的國外醫療學術機構之交流、參訪或研究計畫。

（六）五百字以內之英文自傳。

（七）推薦信一封。

註：以上請依序整理後放置文件夾，送**學務分處**提出申請。

本案聯絡人：學務分處謝順蘭，院內分機 88045，電子信箱：shlanhsieh@ntu.edu.tw

推薦意見

推薦指導教授簽名或核章：_____

申 請 人：　　**(簽章)**　　**日期：**　　**年**　　**月**　　**日**