|  |  |
| --- | --- |
|   **李蓉癌症醫學研究基金會****人才培育申請書** |  |

一、基本資料

|  |
| --- |
| 申 請 人 |
| 中文姓名  |    | 身份證字號 |  |
| 英文姓名 |  | 護照號碼 |  |
| 出生年月日(民國年)  |    | 性別  | □ 男  □ 女 |
| 連絡電話  |    | 手機  |    |
| E-mail  |    |
| 聯絡地址  | （郵遞區號： ）    |
| 戶籍地址 | □ 同上（郵遞區號： ）   |
| 服務機關 |  | 職稱 |  |
| 申請項目 | □ 長短期進修 　　　　　 □ 海外學術研討　 |
| 進修研討主題 |  |
| 前往國家 |  | 預計出國天數 |  |
| 緊 急 連 絡 人 |
| 姓名 |  | 電話 |  |
| 關係 |  | 地址 |  |
| 申請人聲明  | 本人所填寫、檢附、敘述之各項申請資料絕無虛構，如有偽造或不實之處，願負相關法律責任，並喪失獎助資格。  |
| 申請人簽章  |    | 日期  |    |

二、過去研究成果及未來研究計畫

|  |
| --- |
|  |

三、申請者簡歷(含論文發表)

|  |
| --- |
|  |

四-1、申請項目：請勾選申請獎助項目進行填寫

 □ 長短期進修 □ 海外學術研討

|  |  |
| --- | --- |
| 海外機構或學校名稱 |   |
| 系所單位 |  |
| 進修/研討時間(以申請經費年度為限) | 民國 年　　 月 日 ～　　 年　　 月 日 |
| 主要內容 |  |
| 擬修習課程 |  |
| 學習目標 |  |
| 1.經費需求（新臺幣）**檢付相關證明文件**2.經費以申請期程總計 | 機票費用：　　　　　　　　　　　元 註冊費用：學費　　　　　　元 雜費　　　　　 元生活費用：　　　　　　　　　　　元其他費用：　　　　　　　　　　　元\*其他費用說明：金額總計：　　　　　　　　 　　　元 |

四-2、申請補助資訊：是否已申請其他單位補助？

□ 僅申請 李美蓉癌症醫學研究基金會補助經費。

□ 除申請李美蓉癌症醫學研究基金會經費補助，亦申請其他單位補助(請詳列)

其他單位補助名稱：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 費用總額：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

其他單位補助名稱：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 費用總額：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 五-1、匯款資料

|  |  |
| --- | --- |
| 戶 名 |  |
| 機 構 | □ 郵局 □ 銀行 分行 |
| 帳 號 |  |
| **存摺封面影本黏貼處**隨表請附存摺帳號影本  |

五-2、身份證影本

|  |  |
| --- | --- |
| **身份證（正面）請實貼** | **身份證（反面）請實貼** |

五-3、護照影本

|  |
| --- |
| **護照影本黏貼處** |

六、推薦書：兩份

(一)申請人資料

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 姓名 | 申請項目 | □ 長短期進修 　　　　　□ 海外學術研討　  |

(二)推薦人資料

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 推薦人姓名 |  | 聯絡電話 |  |
| 服務單位 |  | 職稱 |  |
| 推薦內容 |  |

推薦人簽名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_日

(一)申請人資料

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 姓名 | 申請項目 | □ 長短期進修 　　　　　□ 海外學術研討　  |

(二)推薦人資料

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 推薦人姓名 |  | 聯絡電話 |  |
| 服務單位 |  | 職稱 |  |
| 推薦內容 |  |

推薦人簽名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_日

【備註】

(1) 請檢附國外學校入學許可 或 國外機構英文邀請函（同意書）

(2) **申**請人提出本會申請書，述明學經歷、過去研究成果及未來研

 究計畫、推薦書（其中 一人需為所屬單位主管）、單位同意書。

(2) 請於申請截止時間前將此申請書與相關檢附資料掃描檔(pdf

 格式)電郵寄至:mlcf@mlcf.org.tw同時將上述紙本資料

 掛號寄送至：

財團法人李美蓉癌症醫學研究基金會

111北市士林區天母西路 41巷2-1號1樓。

 【申請：人才培育獎助】