

財團法人傑出人才發展基金會

FOUNDATION FOR THE ADVANCEMENT OF OUTSTANDING SCHOLARSHIP

地址：110 台北市信義區忠孝東路五段 508 號 17 樓之 2

電話：(02)27596456 傳真：(02)27596362

傑出人才講座申請表

編號：_____

申請單位	地址□□□	
科系或研究所	本案聯絡人	
	電話	傳真
被推薦者資料	最高學歷	
中文姓名	現職	
_____	通訊地址□□□	
英文姓名	_____	
_____	電話	傳真
E-Mail:		
取得博士資格時間	學校名稱	科系
年 月 日		
取得教授資格時間	學校名稱	科系
年 月 日		
學術專長領域		
1.	2.	3.
被推薦者獲獎紀錄		
被推薦者曾獲科技部傑出研究獎之次數：		
<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 一次	<input type="checkbox"/> 二次 <input type="checkbox"/> 二次以上
被推薦者同意聲明		
被推薦者同意於獲獎期間不重覆申請或領取教育部、科技部、任職機構及其它單位所設類似獎項。		
<input type="checkbox"/> 是	<input type="checkbox"/> 否	被推薦者簽名：

被推薦人近三年若在台專職工作，請列於下：		
單位	職務	起迄期間(西元年/月/日)
		/ / 至 / /
		/ / 至 / /
		/ / 至 / /
申請單位評審過程說明（務必填寫）		
申請單位信印	負責人姓名	
	職稱	
	簽章	
申請期別： 年度 第 期		
申請文件： <input type="checkbox"/> 申請書四份 <input type="checkbox"/> 被推薦者著作目錄四份 <input type="checkbox"/> 計劃書四份 <input type="checkbox"/> 代表著作三件各四份 <input type="checkbox"/> 被推薦者履歷四份 <input type="checkbox"/> 推薦函三件各一份 <input type="checkbox"/> 其它（請說明）		