

**臺北醫學大學醫學科技學院醫學檢驗暨生物技術學系  
補助研究生出席國際會議申請表**

申請人姓名	中文：	學 號	
	英文：	身 分 證 字 號	
聯絡方式	(O)：	(H)：	行動電話：
Email			
會議正式 名稱	中文：		
	英文：		
會議時間	自 年 月 日 至 年 月 日	地點(國、 州、城市)	
會議主辦 單位名稱	中文：		
	英文：		
擬發表論 文 題 目	中文：	專 長 學 科	1.
	英文：		2.
本篇論文主要指導及共同指導教授：			
論文所屬領域：			
大會排定論文發表方式： <input type="checkbox"/> oral <input type="checkbox"/> poster <input type="checkbox"/> others			
申請文件	<input type="checkbox"/> 申請表 <span style="margin-left: 150px;"><input type="checkbox"/> 論文接受函</span> <input type="checkbox"/> 擬發表之論文摘要(以首次發表於國際會議之論文為限) <input type="checkbox"/> 會議日程表 <span style="margin-left: 100px;"><input type="checkbox"/> 向其他單位申請經費補助之證明文件</span>		
審查意見	<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合，原因： _____  審查委員簽章： _____		

系所主管簽章： \_\_\_\_\_