

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
 Application Form for Subsidizing Graduate Students of Department of Medical Laboratory Science and
 Biotechnology of College of Medical Science and Technology, Taipei Medical University to Attend
 International Conferences

申請人姓名 Name of applicant	中文： Chinese:	學號 Student ID. No.	
	英文： English:	身分證字號 ID. No.	
聯絡方式 Contact method	(O) : (O) :	(H) : (H) :	行動電話： Mobile phone:
Email			
會議正式名稱 Official name of the meeting	中文： Chinese:		
	英文： English:		
會議時間 Meeting time	自 年 月 日至 年 月 日 From MM/DD/YYYY to MM/DD/YYYY	地點(國、州、城市) Location (country, state, city)	
會議主辦單位名稱 Name of conference organizer	中文： Chinese:		
	英文： English:		
擬發表論文題目 Title of the paper to be published	中文： Chinese:	專長學科 Specialties	1.
	英文： English:		2.
本篇論文主要指導及共同指導教授： The main advisor and co-advisor of this paper			
論文所屬領域： The field of the paper			
大會排定論文發表方式 Paper presentation method arranged by the General Assembly : <input type="checkbox"/> oral <input type="checkbox"/> poster <input type="checkbox"/> others			
申請文件 Application documents	<input type="checkbox"/> 申請表 Application form <input type="checkbox"/> 論文接受函 Paper acceptance letter <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) The abstract of the paper to be published (limited to the first paper published in an international conference) <input type="checkbox"/> 會議日程表 Conference schedule <input type="checkbox"/> 向其他單位申請經費補助之證明文件 Proof of application for subsidies from other organizations		
審查意見 Review opinion	<input type="checkbox"/> 符合 Conform <input type="checkbox"/> 不符合，原因：_____		
	Non-conformity, reason 審查委員簽章：_____		
	Signature of Review Committee		

系所主管簽章：_____

Signature of Department Supervisor