**財團法人台灣生技醫藥發展基金會 學術講座申請表**

**Taiwan Bio-Development Foundation**

地址：106 台北市大安區信義路四段236號11樓

電話：(02)2703-1338 #558

電子信箱：taiwanbdf@gmail.com

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 推薦單位 | | | 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： | | | |
| ─────────── | | | 出生年月日： | | | |
| E-Mail: | |  | | | |  |
| 取得博士資格時間  年 月 日 | | 學校名稱 | | | | 科系 |
| 學術專長領域  1. | | 2. | | | | 3. |
| 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 / / | | |
| 申請期別： 年度 | | | |  | | | |
| 申請文件：□申請書 | | | | □被推薦者著作目錄 | | | |
| □研究領域簡述 | | | | □代表著作三件 | | | |
| □被推薦者履歷 | | | | □推薦函三件 | | | |