**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 |