

中原大學宗教研究所合作意向申請表

申請時間： 年 月 日

合作學校名稱		校長姓名	
成立日期	☐ 公立 ☐ 私立	學生人數	人
單位簡介	(若欄位不足, 請另紙書寫)		
合作目的/理由	(若欄位不足, 請另紙書寫)		
合作具體方案 (檢附合作意向書草案)	(若欄位不足, 請另紙書寫)		
連絡人			
備註/說明			