

臺北醫學大學鼓勵教師參與國際短期交換計畫獎勵辦法申請表

課程名稱			
課號(若有)		開課單位	
課程類型	<input type="checkbox"/> TMU Short-Term Education Program <input type="checkbox"/> TMU-Virtual Research Camp		
主授教師		職稱	
身分證字號(核銷用)		E-mail	
計畫申請紀錄	是否有申請本計畫獎勵經驗: <input type="checkbox"/> 是 (請續填資料欄位A-C) <input type="checkbox"/> 否, 首次申請		
	A. 獲獎勵課程名稱	B. 獎勵課程計畫期別 (學年度/學期)	C. 獲獎勵金額
課程規劃摘要 (中文)			
課程規劃摘要 (英文)			
檢附文件	<input type="checkbox"/> 申請表乙式 <input type="checkbox"/> 申請上述專案之佐證資料		

課程申請人:

簽署日期:

受理日期: