社團法人中華民國職能治療師公會全國聯合會

2022創會20週年紀念學術研討會

創新設計及科技輔具應用實證論文 報名表

作品名稱	中文:	
	英文(選填):	
申請者姓名		
申請日期		
申請者 聯絡資訊	姓名	
	身分證字號	
	所屬機關 (學校或工作場所)	
	指導老師 (可從缺，至多以2位為限)	
	聯絡電話	
	E-mail address	
申請參賽備註說明	1.本作品是否已另向其他單位申請獎勵 □否 □是，申請單位與獎勵名稱: 2.本作品若獲得本項獎勵且於頒獎前，同時獲知其他單位得獎時，請勾選下列意願 □願主動聲明放棄其他獎勵。□願主動聲明放棄本項獎勵	
申請者簽章	□本人已熟知並切結遵循本次競賽活動內容及相關規定。 申請人親筆簽名及蓋章:	
作品共同作者簽章	□本人已熟知並切結遵循本次競賽活動內容及相關規定。 (如為團體創作，必須共同作者簽名以示同意，個人創作則免) 作品共同簽名及蓋章:	
作品編號	(由本會編列)	

作品內容詳細說明	（請勿超過10頁，以12號，標楷體字體，單行間距書寫）