

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	<p>1.本作品是否已另向其他單位申請獎勵  <input type="checkbox"/>否 <input type="checkbox"/>是, 申請單位與獎勵名稱：</p> <p>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  <input type="checkbox"/>願主動聲明放棄其他獎勵。 <input type="checkbox"/>願主動聲明放棄本項獎勵</p>	
申請者簽章	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 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)