

IFII 獎助金申請表

文件編號：

申請日期： 年 月 日

會員編號：

姓 名	(中)	身份證字號	
	(英)	出生年月日	民國 年 月 日
聯絡電話	(O)	手 機	
	(H)	傳 真	
電子信箱			
通 訊 處	□□□ 縣 鄉鎮 村 鄰 路 段 巷 弄 號之 市 市區 里 街 樓之		
永久地址	□□□ 縣 鄉鎮 村 鄰 路 段 巷 弄 號之 市 市區 里 街 樓之		
申請資格	☐ 醫學圖書館相關單位在職人員	單位名稱	
	☐ 三年或以上醫學圖書館服務經驗者	職 稱	
	☐ 擔任中高階管理職或具相關經驗者	現職工作 資 歷	年
會議名稱			
會議地點		會議日期	
參與國際 交流項目	☐ 論文發表主題： ☐ 海報發表主題： ☐ 館員交換計畫：		
是否已申 請其他獎 助金？	☐ 是 ☐ 否	獎學金 申請單位	
收件日期	民國 年 月 日	承辦人	
審查紀錄	審查 日期	民國 年 月 日	
	審查 結果	☐ 通過 ☐ 未通過	

