

附件 2

國立臺灣大學醫學院第 3 屆「李鎮源院長紀念醫學獎」

103 年度申請書

申請人姓名	中文	性別	<input type="checkbox"/> 男	身分證號碼	
	英文		<input type="checkbox"/> 女	出生	民國 年 月 日
戶籍地址 (請列里鄰)				電話	(公)
通訊處					(手機)
一、學歷					
學校名稱	學位	起訖年月		專長	
二、經歷					
服務單位	職稱	起訖年月		專兼任	請貼申請人 二寸半身近照
現任：					
曾任：					
三、最近五年代表作名稱 ( 請附抽印本至多兩篇 ) 並請附過去著作目錄表					

四、申請人未來三年之研究、教學、服務及推廣構想：請簡述未來三年工作方向、目的、背景、方法及預期成果

五、申請人研究、教學、服務及推廣成就：請敘述重要成就及對該學門之具體貢獻

六、申請人曾獲得之國內外學術獎及其他學術榮譽之名稱及日期，並請簡要說明：

申請人：

聯絡電話：

所屬單位：

申請日期： 中華民國            年            月            日

備註：1.如篇幅不足，請另紙繕附。

2.請檢附二位教授推薦函。

3.本申請書及附件請備正本乙份，影本6份。