

國立臺灣大學醫學院「李鎮源院長紀念醫學獎」
年度（ 屆 ）申請書

申請人姓名	中文	性別	<input type="checkbox"/> 男	身分證號碼	民國 年 月 日
	英文		<input type="checkbox"/> 女	出生	
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（請說明代表作中申請人之個人貢獻；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、對該學門之具體貢獻及主要研究成果中申請人之個人貢獻

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。