**高雄醫學大學補助國際學術研討會申請表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、 | 研討會名稱 | | | (中文)： | | | | | |
| (英文)： | | | | | |
| 二、 | 申請人： 聯絡人： 電話：  E-mail： | | | | | | | | |
| 三、 | 舉辦日期：民國 年 月 日 至 民國 年 月 日，共計 天 | | | | | | | | |
| 四、 | 舉辦地點： 預估出席人數： | | | | | | | | |
| 五、 | 舉辦方式： | | □本校主辦 共同主辦單位：  協辦單位：  □本校協辦 主辦單位：  其他協辦單位： | | | | | | |
| 研討會性質： | | | | | | | | |
| 六、 | 會議發表者國籍(1) (2) (3) (4) | | | | | | | | |
| 七、 | 檢附資料 | | | □ 研討會「對外公開徵稿」佐證資料  □ 研討會「審稿制度」佐證資料 | | | | | |
| 八、 | 研討會天數：  申請補助金額： 本次研討會是否收費? □是 □否 (同提出之經費預算表) | | | | | | | | |
| 九、 | 本研討會是否  獲校外補助 | | | | 1. 科技部 □是 □否 補助金額：  2. 教育部 □是 □否 補助金額：  3. 其他單位 □是 □否 補助單位名稱：  補助金額： | | | | |
| 十、 | 醫學院核定金額： (由醫學院填寫) | | | | | | | | |
| (1)  申請人 | |  | | | | (2)  單位主管 |  | (4)  國際事務處 |  |

備註: 請於舉辦國際學術研討會2個月前提送。