



中國醫藥大學 China Medical University \_\_\_\_\_ 學年度

生物醫學研究所謝發財校友癌症研究獎學金申請表

Application form for Oncology Research Scholarship for GIBS Students

( \_\_\_\_\_ Academic Year \_\_\_\_\_ Semester )

申請日期 Date of Application :

年(Y)

月(M)

日(D)

一、基本資料 Information :

姓名 Name		學號 Student ID	
系所 Institute		聯絡電話 Phone No.	
年級 Year in the Program		E-mail	
研究主題 Research title			
附繳文件 Documents to be submitted	1. <input type="checkbox"/> 歷年成績單 Transcripts of Master/Doctoral program 2. <input type="checkbox"/> 論文期刊或研討會發表 Publications of journals or conferences 3. <input type="checkbox"/> 其他相關附件 Others		

二、歷年成績表現 Average grades over the years :

歷年總成績平均 Total average grade	
歷年成績班排名 Class ranking	

三、期刊發表 Publication : (請以 APA 格式撰寫/ Please write in APA format)

A. 已接受 Accepted/已刊登之文章 Published 共__篇 (Total)			
篇數	論文內容	JCI	IF
計__篇 (Total)	第一作者 First author : 1. 2.		
計__篇 (Total)	第二作者 Second author : 1. 2.		
計__篇 (Total)	其他 Others : 1. 2.		
B. 已投稿 Submitted/審核中之文章 Revision 共__篇 (Total)			
篇數	論文內容	JCI	IF
計__篇 (Total)	第一作者 First author : 1. 2.		

計____篇 (Total)	第二作者 Second author : 1. 2.		
計____篇 (Total)	其他 Others : 1. 2.		

五、研討會發表 Conference paper : (請以 APA 格式撰寫/ Please write in APA format)

計__篇 (Total)	第一作者/通訊 First author/Corresponding author : 1. 2.
	其他 Others : 1. 2.

六、其他 Others :

1. 2.
----------

(以上表格不敷繕寫，請自行延伸/ Extend this form if necessary)

我聲明以上填具內容皆真實完整，如有不實之處，本人願接受學校規定辦理。  
I hereby declare that the above information is true, correct and complete. In case of inaccuracies,  
I am willing to shoulder responsibility and take punishment.

學生簽名 Student signature : \_\_\_\_\_

簽辦單位

主指導教授 Advisor	系所承辦人 Officer	系所主管 Director
<b>系所審核</b>		
<input type="checkbox"/> 通過甄選  <input type="checkbox"/> 不通過甄選		系所戳章

法源依據：中國醫藥大學醫學院生物醫學研究所謝發財校友癌症研究獎學金設置辦法