財團法人兼善醫學基金會補助出國研修申請書

**(余蔡玉輝女士專案)**

**一、基本資料**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 中文姓名 |  | 英文姓名 |  |
| 服務單位 |  | 職 稱 |  |
| 身分證字號 |  | 護照號碼 |  |
| 連絡電話 |  | 手 機 |  |
| E-mail |  |
| 聯絡地址 |  |
| 緊 急 連 絡 人 |
| 姓 名 |  | 關 係 |  |
| 連絡電話 |  | 手 機 |  |

**二、申請案由**

|  |  |
| --- | --- |
| 中文研修項目 |  |
| 中文研修機構 | 完整之機構名稱 |  |
| 所在地（城市） |  |
| 期 程 |  年 月 日至 年 月 日 |
| 研習內容摘要： |

**三、申請項目**

|  |  |
| --- | --- |
| 經　費　使　用　科　目 | 金 　　 額 |
| 機票費 |  |
| 學雜費(報名費、註冊費、訪問學人費、實驗費、必要之會費及設施使用費) |  |
| 生活費 |  |
| 綜合補助費 |  |
| 合 計 |  |
| 補助經費來源：( )基金利息 ( )捐款補助經費預算：約新台幣　　仟　　佰　　拾　　萬　　仟　　佰　　拾　　元 |
| 申請人簽章 | 批示 |
| 服務單位主管意見 |
| 會計幹事意見 |
| 執行秘書意見 |

**請將經遴選小組通過之證文件影本隨本申請書一併附上佐證**