



_____學年 拔萃獎申請表

Application form for Outstanding Scholarship for PhD Students
(_____Academic Year_____Semester)

申請日期 date : _____年(Y) _____月(M) _____日(D)

姓名 Name		學號 Student ID	
系所 Graduate Institute		聯絡電話 Phone Number	
入學身份 Enrollment Status	<input type="checkbox"/> 本國生 Local Student <input type="checkbox"/> 境外生:外籍生/僑生 Foreign / Overseas Chinese students		
繳交文件 Required Document	<p>歷年成績單：<input type="checkbox"/>大學歷年成績單 Transcripts of Bachelor program <input type="checkbox"/>碩士歷年成績單 Transcripts of Master program</p> <p><input type="checkbox"/>三年內發表之期刊論文：(請附論文、期刊排名、被引用次數) 並請述明-作者, 題目, 期刊名, 年, 卷期, 頁-頁</p> <p>Papers published in journal within 3 years: (please submit your paper, ranking of the journal, times cited), and state: Author, Title of paper, Name of the journal, Year, Volume (Issue), and Inclusive page numbers.</p> <p>1.</p> <p><input type="checkbox"/>三年內發表之研討會論文：(請附 oral 論文集/poster/照片...等相關佐証資料) 並請述明-作者, 題目, 研討會名稱, 日期</p> <p>Papers presented at conference within 3 years: (please submit proceedings, poster, photos, etc.), and state Author, Title of paper, Name of the conference, Date</p> <p>1.</p> <p><input type="checkbox"/>其它：具研究、學術發展潛力能力之相關文件</p> <p>Documents showing potential for research / academic development</p> <p>1.</p>		

➤申請資格確認：已選定指導教授之在學博士班一年級新生(不含在職進修學生、大陸/港/澳學生)

系所承辦 Institute	<input type="checkbox"/> 全時新生 簽核：
-------------------	------------------------------------------

➤院級初選簽核：

主指導教授 Advisor	系所主管 Director	院長 Dean
---------------	---------------	---------

法源依據：[中國醫藥大學 培育優秀博士生獎勵要點-拔萃獎](#)