案 號：
收件日期：

高雄醫學大學107年度

「高教深耕計畫－國際學術交流暨前期研究計畫洽談補助」申請表

※以下欄位皆為必填

|  |  |
| --- | --- |
| 申請人姓名 | (申請人須為校內教師) |
| 學院 |  | 系/所名稱 |  |
| 聯絡電話 |  |
| **Email** |  |
| 研究草案主題 |  |
| 學者姓名 |  |
| 學者級別 | □教授 □副教授 □助理教授 □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 學者任職學校/機構 |  |
| 學者蒞校預計起訖日期 | 自西元 年 月 日 至西元 年 月 日共計 天 (依實際蒞校天數) |
| 學者蒞校目的及預期效益 |  |
| 預計申請經費項目及數額 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 學者補助項目 | 費用 | 備註 |
| □日支費 |  | \*前或後一日3折日支費,視實際旅程而定\*日支費及國內住宿費二者限擇一補助 |
| □國內住宿費 |  | 屆時檢據核銷\*國內住宿費每人每日補助上限為1,600元 |
| □國際機票費  |  | 屆時檢據核銷 |
| □國內交通費 |  | 屆時檢據核銷 |
| □印刷費用（海報） |  | 屆時檢據核銷\*海報至多5張，每張300元，設計費上限1200元 |
| □雜支 |  | 屆時檢據核銷 |
| **總計** |  |  |

 |

|  |
| --- |
| 申請單位 |
| 申請教師簽章 | 學系主任簽章 | 學院院長簽章 |
| 會辦單位 |
| 深耕辦公室簽章 | 會計室簽章 |
| 決行單位 |
| 國際處簽章國際長學術合作組組長 |