**高雄醫學大學外賓約訪申請表**

\*請於訪問日期前至少6週填寫下表，並提供所需資料，以利評估與安排。

感謝您的配合。

一、學校/機構資訊

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 填表日期 | |  | | | | |
| 學校/機構名稱 | |  | | | | |
| 國家/地區 | |  | | | | |
| 是否為姊妹校 | | □是 □否 | | | | |
| QS Ranking |  | | THE Ranking |  | ARWU  Ranking |  |
| 網址 | |  | | | | |
| 聯絡人 | |  | | | | |
| 電子郵件 | |  | | | | |
| 職稱 | |  | | | | |

二、來訪細節

來訪日期及時間

|  |  |
| --- | --- |
| 預計到訪時間 | 年 月 日(星期 ) 時 分 |
| 預計離開時間 | 年 月 日(星期 ) 時 分 |

來訪目的及交流學院/領域

|  |
| --- |
| 目的：  ☐教師交流 ☐學生交流 ☐研究合作 |
| 預計交流學院  ☐醫學院 ☐口腔醫學院 ☐藥學院  ☐護理學院 ☐健康科學院 ☐生命科學院  ☐人文社會科學院 |
| 其他感興趣的領域/單位（請註明）： |
| 1. |
| 2. |

您此行訪問是否聯繫過校內人員？若是，請說明如下。

|  |
| --- |
| 單位： |
| 姓名/職稱：  1.  2. |

三、訪團資訊

訪團代表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | |
| 職稱 |  | 單位 |  |
| Email： | | | |

訪團成員(若如果訪團超過5人，請附加名單。）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | 姓名 | 職稱 | 單位 |
| 1. |  | |  |  |
| 2. |  | |  |  |
| 3. |  | |  |  |
| 4. |  | |  |  |

\*貴校/機構或此行訪團成員是否曾訪問過本校？ ☐是☐否

\*訪團成員有特殊飲食或其他要求嗎？

☐是，請詳述\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

☐否

備註：

請確認已提供資料內容：

☐學校/單位簡介

☐訪團代表及成員個人簡歷

|  |
| --- |
| **請透過電子郵件將填妥的表格及附件寄至**  **ibsjoy@ kmu.edu.tw 學術合作組 張淑惠組員收** |