

# 生物醫學暨工程學院專業領域英語應用推廣申請書

111.09.12擬訂

|   |       |        |
|---|-------|--------|
| 系所：   | 申請單位： |        |
| 活動負責人：  | 聯絡電話： |        |
| 英語講座名稱：   |       |        |
| 講座日期與時間： 年 月 日 時起至 年 月 日 時止<br>(活動時間請用24小時制填寫)  |       |        |
| 講座地點：   |       |        |
| 參與對象：   | 參與人數： | 工作人員數： |
| 講座內容：(請檢附活動應用推廣計畫書)   |       |        |
| 講座經費使用：(請檢附活動經費規劃表)   |       |        |
| 活動辦理單位自主檢核欄   |       |        |
| <input type="checkbox"/> 活動辦理已注意智慧財產權相關規定，並響應智慧財產權的推動。<br><input type="checkbox"/> 活動設計未有違背善良風俗及願意嚴防脫序之內容。<br><input type="checkbox"/> 活動設計規劃為英語應用推廣主題。<br><input type="checkbox"/> 活動設計附有 EMI 相關宣傳<br><input type="checkbox"/> 活動設計附有 EMI 問卷調查<br><input type="checkbox"/> 活動辦理中有無協助紀錄活動人員 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 |       |        |
| 單位負責人：_____ (簽章) 年 月 日  |       |        |
| 單位辦公室：_____ (簽章) 年 月 日<br>(各系所或班級活動請系所辦公室簽章)  |       |        |
| (以下資料由醫工院 EMI 推廣辦公室填寫)  |       |        |
| 醫工院 EMI 推廣辦公室   |       |        |
| <input type="checkbox"/> 同意申請<br><input type="checkbox"/> 不同意申請<br>意見：  | (簽章)  |        |
|   | 年 月 日 |        |

# 生物醫學暨工程學院專業領域英語應用推廣計畫書

111.09.12擬訂

- 1、 講座名稱：
- 2、 活動日期與時間：
- 3、 活動地點：
- 4、 辦理單位：
- 5、 參與對象與人數：
- 6、 活動說明：
- 7、 預期效益：
- 8、 與英語應用推廣之關聯性：(請敘明活動與英語內涵之相關性)

## 生物醫學暨工程學院專業領域英語應用推廣經費規劃表

111.09.12擬訂

|  |        |       |                   |                  |
|--|--------|-------|-------------------|------------------|
| 系所：  |        | 申請單位： |                   |                  |
| 活動負責人：   |        | 聯絡電話： |                   |                  |
| 英語活動名稱   |        |       |                   |                  |
| 時間： 年 月 日  |        | 地點：   |                   | 預估人數 人           |
| 支出項目   | 經費預算   |       |                   | 支出內容說明<br>(含計算式) |
| 支出：(業務費)   | 預計支出金額 | 核定金額  | 實際支出金額            | 說明用途             |
| -印刷  | 元      | 元     | 元                 |                  |
| -膳宿茶點<br>(僅補助中午/晚餐時<br>段活動，100元/人)                                     | 元      | 元     | 元                 |                  |
| -講座鐘點費(以節<br>數為單位，一節50<br>分鐘)  | 元      | 元     | 元                 |                  |
| -雜 支   | 元      | 元     | 元                 |                  |
| 經費合計   | 元      | 元     | 元                 |                  |
| 單位負責人：_____ (簽章) 年 月 日   |        |       |                   |                  |
| 單位辦公室：_____ (簽章) 年 月 日<br>(各系所或班級活動請系所辦公室簽章)                           |        |       |                   |                  |
| (以下資料由醫工院 EMI 推廣辦公室填寫)   |        |       |                   |                  |
| 醫工院 EMI 推廣辦公室  |        |       |                   |                  |
| <input type="checkbox"/> 同意申請<br><input type="checkbox"/> 不同意申請<br>意見： |        |       | (簽章)<br><br>年 月 日 |                  |