

國立臺北大學「深化國際移動專業學習」

申請表

申請人		申請系所 / 學院	
連絡電話		電子信箱	
活動性質	<input type="checkbox"/> 國際專業學術領域競賽/國際學術研討會 <input type="checkbox"/> 海外短期營隊活動/研習課程 <input type="checkbox"/> 海外學術研習或雙邊學術交流(須由校內教師帶隊)		
活動名稱			
活動期間	起訖日：自__年__月__日至__年__月__日；天數：__天		
出國人員 <small>(如不敷使用請自行增列)</small>	參與人次：_____ 身分： <input type="checkbox"/> 學士生 參與人次：_____ 身分： <input type="checkbox"/> 碩/博士生		
活動地點	國家	州、城市	學校/機構
申請補助金額			
一、有無向其他單位及機關申請補助： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有：(請詳述其他申請單位/機關，及申請補助之項目) 二、今年度是否已申請過「深化國際移動專業學習」補助經費： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有： 如有申報不實者，將無條件同意撤銷或廢止相關補助，並繳回受補助之各項經費，且自撤銷或廢止補助之日起二年內不得再申請本補助要點所定各項補助經費。			
須檢附文件	<input type="checkbox"/> 申請表 <input type="checkbox"/> 完整計畫書 <input type="checkbox"/> 其他有利審查文件 若由學生個人申請，需額外提交 <input type="checkbox"/> 歷年在校成績單 <input type="checkbox"/> 校內老師推薦信(需彌封)		
申請人		單位主管	
審核結果 <small>(由承辦單位填寫)</small>	<input type="checkbox"/> 核定通過，核定補助金額：_____。 <input type="checkbox"/> 核定不通過。		
承辦人		承辦單位主管	
主計室		校長	

國立臺北大學「深化國際移動專業學習」

計畫書

- 一、活動名稱：
- 二、活動目的：
- 三、主辦單位：
- 四、研習機構：
- 五、活動時間：____年__月__日至____年__月__日
- 六、活動地點：
- 七、參與人數：(若活動性質為海外學術研習或雙邊學術交流者，須填學生及帶隊教師人數)
- 八、行程規劃：(若欄位不敷使用請自行增列)

日期	行程安排	住宿

- 九、所需費用估算(若欄位不敷使用請自行增列)：

項目	數量	金額	合計	說明
總計				
備註：				

- 十、出國計畫說明書及其他有利審查文件：
(出國原由、目的與必要性；預定研習之主題及其內容、預期之研習成效及後續合作展望)

- 十一、教師資歷(若活動性質為海外學術研習或雙邊學術交流，有帶隊教師請填下表)

姓名	
職稱	
學歷	
經歷	
研究專長	