**國立臺北護理健康大學**

**指導本校大學部學生執行國科會大專學生參與專題研究計畫補助申請表**

**狀態：口完成申請　　　　口審查通過**

申請日期：　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請人 |  | 服務單位 |   |
| 職稱 |  | 服務年資(計算至申請當月) |  年 月 |
| 聯絡電話 | (O) 　 分機 (H) 　 手機　　　　　　　　 |
| E-Mail |  |
| 指導學生姓名 |  | 學號 |  |
| 學生系級 | 　　　　系　　　　　年級　　　　　班 |
| 計畫名稱 |  |
| 申請編號核定計畫編號 | 完成申請者填寫申請編號(條碼編號)；核定通過者填寫核定之計畫編號 |
| 執行期限 | 自　　年　　月　　日　至　　　年　　月　　日 |

**本項申請，每位教師每年最多提出二項申請。**

**申請人： 系所主管：**