

高雄醫學大學 112 學年度第二屆「培育優秀博士生獎學金」  
遞補申請表(博士班四年級)

申請日期： 年 月 日

一、申請人基本資料

姓名		學院	
學號		系所名稱	
電話		指導教授	
E-mail			

二、申請資格(請於符合項目中打勾)

<input type="checkbox"/>	近三年內於具審查制度之國內、外學術期刊論文發表一篇以上論文(以本校或非本校名義發表皆可)，且指導教授獲有國科會計畫者。
<input type="checkbox"/>	申請遞補博士班四年級之獎學金者，需於博士班第四年前，通過博士學位候選人資格考核。

三、指導教授近 3 年國科會計畫名稱(請填下表)

NO	學年	補助單位	計畫編號	計畫類型	起迄日期	核定金額

四、檢附文件清單

文 件 名 稱 (資料請依序提供)	
<input type="checkbox"/> 1. 本申請表	<input type="checkbox"/> 6. 語言能力通過證明
<input type="checkbox"/> 2. 本校「培育優秀博士生獎學金」研究論文積分統計表【如附件 02 格式】	<input type="checkbox"/> 7. 各式研究得獎紀錄及其他優良事蹟
<input type="checkbox"/> 3. 已出版或已發表研究領域專業著作(如論文、期刊、專書等)，請檢附最新版 JCR 期刊 Impact factor 及領域排名資料。	<input type="checkbox"/> 8. 參與國內外學術活動情形(如：口頭發表或學術海報發表)
<input type="checkbox"/> 4. 專利申請資料	<input type="checkbox"/> 9. 博士班研究計畫書
<input type="checkbox"/> 5. 博士班歷年成績單	<input type="checkbox"/> 10. 其他

五、切結書

<p>本人保證為非從事專職工作者，且無同時領取同屬政府部門補助獎學金性質經費，若繳交之各項資料，涉有偽造、假借等不實情事，經查屬實者，除取消獲獎資格，並追繳溢領款項，並願負相關法律責任，其餘未說明完全之事項依高雄醫學大學「培育優秀博士生獎學金要點」規定辦理。</p> <p style="text-align: right;">立切結書人：申請學生_____ (簽名)</p> <p style="text-align: center;">中 華 民 國 年 月 日</p>
---

(接續下一頁)

## 六、系所、學院審查及推薦

單位	審查及推薦	核 章
指導教授	<input type="checkbox"/> 未符合申請資格，不予推薦。 <input type="checkbox"/> 符合申請資格，予以推薦。 推薦理由：	
系所主管	<input type="checkbox"/> 未符合申請資格，不予推薦。 <input type="checkbox"/> 符合申請資格，予以推薦。 推薦理由：	
院長	<input type="checkbox"/> 未符合申請資格，不予推薦。 <input type="checkbox"/> 符合申請資格，予以推薦。	

參考法規：依高雄醫學大學「培育優秀博士生獎學金要點」規定辦理。