

# 中國醫藥大學捐款單 - 60周年校慶



2018.07 更新

填表日期： 年 月 日

**捐款人資料**(開立之收據可扣抵所得稅，煩請詳細填寫)

捐款人/公司名稱： \_\_\_\_\_ 校友 \_\_\_\_\_ 系/所 \_\_\_\_\_ 屆 非校友

捐款人生日： 年 月 日 身份證字號/統一編號 \_\_\_\_\_

聯絡地址： □□□□□□ \_\_\_\_\_

聯絡電話： \_\_\_\_\_ E-Mail： \_\_\_\_\_

**捐款方式**(請勾選)

<input type="checkbox"/> 一次捐款 _____ 元 <input type="checkbox"/> 定期捐款 一個月 _____ 元，自 年 月起至 年 月止。	
收據寄送方式： <input type="checkbox"/> 每次扣款成功後即刻寄送 <input type="checkbox"/> 每次扣款成功後，收據於當年底彙整後一次寄送	
<input type="checkbox"/> 現金	繳款地點：中國醫藥大學總務處出納組
<input type="checkbox"/> 支票	支票抬頭：中國醫藥大學
<input type="checkbox"/> 銀行匯款/轉帳：	戶名：財團法人中國醫藥大學 銀行別：土地銀行中科分行 銀行代碼：005 帳 號：135005011011
<input type="checkbox"/> 郵政劃撥	戶名：中國醫藥大學 帳號：2218-2041
<input type="checkbox"/> 信用卡	卡別：(Master, JCB, Visa) 卡號 □□□□-□□□□-□□□□-□□□□ 有效期限□□/□□ 持卡人簽名 _____ (需與信用卡簽名一致)

**捐款指定用途**(請勾選)

**教學類：教學卓越計畫基金(此基金可指定下列系所)**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 醫學院<br><input type="checkbox"/> 醫學系<br><input type="checkbox"/> 基礎醫學研究所碩士班/博士班<br><input type="checkbox"/> 臨床醫學研究所碩士班/博士班<br><input type="checkbox"/> 癌症生物學研究所<br><input type="checkbox"/> 免疫學研究所<br><input type="checkbox"/> 神經科學與認知科學研究所碩士班<br><input type="checkbox"/> 生物醫學研究所碩士班/博士班<br><input type="checkbox"/> 醫學檢驗生物技術系/碩士班<br><input type="checkbox"/> 生物醫學影像暨放射科學系<br><input type="checkbox"/> 老化醫學博士學位學程<br><input type="checkbox"/> 癌症生物與藥物研發博士學位學程<br><input type="checkbox"/> 轉譯醫學博士學位學程<br><input type="checkbox"/> 國際生物醫學碩士學位學程<br><input type="checkbox"/> 生醫科技產業博士學位學程<br><br><input type="checkbox"/> 藥學院<br><input type="checkbox"/> 藥學系學士班/碩士班/博士班<br><input type="checkbox"/> 生技製藥產業博士學位學程<br><br><input type="checkbox"/> 公共衛生學院<br><input type="checkbox"/> 公共衛生學系學士班/碩士班/博士班<br><input type="checkbox"/> 職業安全與衛生學系/碩士班/碩士在職專班<br><input type="checkbox"/> 公共衛生國際碩士學位學程<br><input type="checkbox"/> 醫務管理學系/碩士班/碩士在職專班<br><input type="checkbox"/> 健康風險管理學系<br><input type="checkbox"/> 風險管理碩士班<br><input type="checkbox"/> 生物統計研究所<br><input type="checkbox"/> 人畜共通傳染病碩士學位學程<br><br><input type="checkbox"/> 牙醫學院<br><input type="checkbox"/> 牙醫學系學士班/碩士班/博士班/口腔醫學產業碩士班 | <input type="checkbox"/> 中醫學院<br><input type="checkbox"/> 中醫學系學士班/碩士班/博士班<br><input type="checkbox"/> 學士後中醫學系<br><input type="checkbox"/> 中西醫結合研究所碩士班/博士班<br><input type="checkbox"/> 中國藥學暨中藥資源學系學士班/碩士班/博士班<br><input type="checkbox"/> 針灸研究所碩士班/博士班<br><input type="checkbox"/> 國際針灸研究碩士學位學程<br><input type="checkbox"/> 中獸醫碩士學位學程<br><br><input type="checkbox"/> 健康照護學院<br><input type="checkbox"/> 護理學系/碩士班/二年制在職專班/跨領域長期照護碩士在職專班<br><input type="checkbox"/> 物理治療學系學士班/復健科學碩士班<br><input type="checkbox"/> 運動醫學系<br><input type="checkbox"/> 口腔衛生學系<br><input type="checkbox"/> 二年制呼吸治療學系在職專班<br><input type="checkbox"/> 醫學工程與復健科技產業博士學位學程<br><input type="checkbox"/> 健康科技產業博士學位學程<br><input type="checkbox"/> 生物醫學工程碩士學位學程<br><br><input type="checkbox"/> 生技製藥暨食品科學學院<br><input type="checkbox"/> 藥用化妝品學系學士班/碩士班<br><input type="checkbox"/> 營養學系學士班/碩士班/博士班<br><input type="checkbox"/> 生物科技學系學士班/碩士班/博士班<br><input type="checkbox"/> 製藥碩士學位學程<br><input type="checkbox"/> 新藥開發研究所博士班<br><input type="checkbox"/> 生物科技產業博士學位學程<br><input type="checkbox"/> 食品暨藥物安全碩士學位學程<br><br><input type="checkbox"/> 人文科技學院<br><input type="checkbox"/> 科技管理碩士學位學程<br><input type="checkbox"/> 科技法律碩士學位學程 |
|---|--|

**學生事務類**

- 薪傳還款基金  愛心午餐暨課輔基金  學生社團  弱勢學生學習輔導基金

**其他類**

- 六十周年校慶  校務發展基金  臨床醫學教育基金  醫學院-千里馬計畫  
 留本獎學金-林昭庚  藥學系人才培育計畫  其他： \_\_\_\_\_

地址：40402 台中市北區學士路 91 號 校長室募捐委員會 傳真：886-4-22060248  
 電話：886-4-22075222 或 886-4-22053366 ext 1223 聯絡人：張小姐 信箱：fund@mail.cmu.edu.tw  
 ※請於填妥本單後，郵寄、E-Mail 或傳真至本校，感謝您！

\* 是否願意公開姓名與捐款金額於本校網站或刊物，以為公開徵信之用？  公開  不公開