

中國醫藥大學捐款單-60周年校慶

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)

一次捐款 _____ 元 定期捐款 一個月 _____ 元,自 _____ 年 _____ 月起至 _____ 年 _____ 月止。

收據寄送方式:

每次扣款成功後即刻寄送 每次扣款成功後,收據於當年底彙整後一次寄送現金

繳款地點:中國醫藥大學總務處出納組

支票

支票抬頭:中國醫藥大學

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郵政劃撥

戶名:中國醫藥大學 帳號:2218-2041

信用卡

卡別:(Master, JCB, Visa)

發卡銀行

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)

- 醫學院
醫學系
醫學檢驗生物技術學系/碩士班
生物醫學研究所
基礎醫學研究所碩士班/博士班
臨床醫學研究所碩士班/博士班
癌症生物學研究所碩士班
免疫學研究所碩士班
生物醫學影像暨放射科學學系
神經科學與認知科學研究所碩士班

- 牙醫學院
牙醫學系/碩士班
藥學院
藥學系/碩士班/博士班

- 公共衛生學院
公共衛生學系
公共衛生學系碩士班/博士班(原環境醫學研究所)
職業安全與衛生學系/碩士班
醫務管理學系/碩士班
健康風險管理學系
生物統計研究所碩士班

- 中藥學院
中醫學系
中醫學系碩士班/博士班(原中國醫學研究所)
學士後中醫學系
中西醫結合研究所碩士班
針灸研究所碩士班
針灸研究所博士班
中國藥學暨中藥資源學系(原中藥資源學系)
中國藥學暨中藥資源學系碩士班/博士班(原中藥所)

- 人文與科技學院
健康照護學院
護理學系/碩士班
營養學系/碩士班/博士班
物理治療學系
復健科學碩士班
運動醫學系
口腔衛生學系
二年制呼吸治療學系

- 生技製藥學院
生物科技學系/碩士班
藥物安全研究所碩士班
藥用化妝品學系/碩士班
藥物化學研究所碩士班/博士班

學生事務類

薪傳還款基金愛心午餐暨課輔基金學生社團

其他類

校務發展基金其他: _____*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

※請於填妥本單後,傳真、郵寄或 E-Mail 至本校,感謝您!

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:886-4-22053366 ext 1012

聯絡人:林小姐

信箱: fund@mail.cmu.edu.tw