

中國醫藥大學捐款單

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)

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 請填妥此捐款單後，連同現金送交本校總務處出納組。支票 支票抬頭「中國醫藥大學」；外幣支票抬頭「China Medical University」
*請註明「禁止背書轉讓」連同本單填妥後，以掛號郵寄至本校募捐委員會。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 卡號 _____
卡別：(Master, JCB, Visa) 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) *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

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

學生事務類

-
- 弱勢學生學習輔導基金
-
- 薪傳還款基金
-
- 愛心午餐暨課輔基金
-
- 學生社團

其他類

-
- 延攬英才學者計畫
-
- 校務發展基金
-
- 臨床醫學教育基金
-
- 圖書基金
-
-
- 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！