

中山醫學大學 創新跨域中心種子團隊培訓 申請表

申請類別: 初階 進階1 進階2

姓名: _____

系級: _____

學號: _____ 115.01.14版

<p>初階</p> <p><input type="checkbox"/> 通過</p> <p><input type="checkbox"/> 不通過</p>	<input type="checkbox"/> 每學期必須至少修習中心認列之創新創業課程 1次	<input type="checkbox"/> 解題的藝術 以設計思考與人文關懷看見新可能 <input type="checkbox"/> 創新與創業思考 <input type="checkbox"/> 創新經營與管理 <input type="checkbox"/> 其他(請說明)
	<input type="checkbox"/> 每學期必須至少參與駐點輔導2次。 (請輔導老師簽名並註明日期)	<input type="checkbox"/> 周一中午 0912 (李雅婷主任) 簽名: <input type="checkbox"/> 周二中午 0911 (許文馨助理教授) 簽名: <input type="checkbox"/> 周四中午 0911 (陳翰紳 教授) 簽名:
	<input type="checkbox"/> 每學期必須至少參加校內所舉辦之各項創新創業競賽 (如: 中山醫學大學三創競賽等) 或中央部會、企業及他校所主辦之創新創業競賽 (如: 黑客松、U-start 計畫、FITI 等) 1場。	<input type="checkbox"/> 三創競賽 <input type="checkbox"/> 黑客松 <input type="checkbox"/> 其他(請說明)
	<input type="checkbox"/> 每學期必須至少參與中心所舉辦相關活動2次並繳交心得報告。(工作坊、實戰營、企業見習、校外參訪與系列講座)	請陳列活動相關資訊:(日期/課程名稱/講師)
註: 以工作坊或實戰營形式, 1天即可認列活動1次		

申請進階I 須完成初階的門檻			
進階I <input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不通過	<input type="checkbox"/> 每學期協助中心所舉辦或認列的初階培力課程 2場 次，並經授課老師簽章具有引導教學能力。	請陳列初階培力課程相關資訊：(日期/課程名稱/講師)	
		第一場	第二場
		老師 簽章：	老師 簽章：
申請進階II 須完成初階與進階I的門檻			
進階II <input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不通過	<input type="checkbox"/> 每學期參與中心舉辦或認列的相關成果發表會	請陳列成果發表會相關資訊：(日期/活動名稱)	
繳交資料	初階	<input type="checkbox"/> 申請表 PDF 檔 <input type="checkbox"/> 課程修課證明 <input type="checkbox"/> 競賽獲獎證明 或計畫補助證明 <input type="checkbox"/> 活動心得報告 (2份)	
	進階	<input type="checkbox"/> 初階培力課程 (2場次) <input type="checkbox"/> 期末成果發表會 PDF 檔(發表會結束提供)	
申請人簽章		計畫承辦人初審	
		整體審查結果： <input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不通過 核定金額： <input type="checkbox"/> 3,000點 <input type="checkbox"/> 6,000點 <input type="checkbox"/> 8,000點	
		計畫主持人複審	
		整體審查結果： <input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 不通過 核定金額： <input type="checkbox"/> 3,000點 <input type="checkbox"/> 6,000點 <input type="checkbox"/> 8,000點	
申請日期	年 月 日	初審日期	
		年 月 日	
		複審日期	
		年 月 日	