**中山醫學大學團隊培訓獎勵申請表**

**申請日期： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 系所年級 |  | 學號 |  | 姓名 | |  |
| 電子郵件 |  | | | 手機號碼 | |  |
| **序號** | **申請項目** | | **核予點數** | | **備註** | |
| 1 | 團隊培訓獎勵金 | | 6000元 | | 請附證明影本 | |

**獎勵原則：**

**一、 參加經中心之認列團隊培訓活動/工作坊。**

**二、 參加中心開設之種子團隊培訓訓練。**

**三、 獲得中心發放之培訓證明。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **審核意見** | □合格  □不合格： | | |
| **蓋章單位** | **創新跨域中心承辦人** | **教務長** | **深耕辦公室** |
| **年 月 日** |  |  |