

財團法人中華民國輻射防護協會獎學金申請表

學年度第 學期

年 月 日

申請人	學 號			性 別	☐ 男 ☐ 女	
	姓 名					
	系 所					
	班 別	☐ 博士班 ☐ 碩士班 年級_____				
	手機號碼			Lab 分機		
	e-mail					
申請資格	學業成績	(需達 GPA3.38 以上)				
	修習輻射相關 課程 6 學分	課 號	課 名		成 績	
	研究領域	(需與輻射防護相關)				
※檢附資料： ☐ 個人資料授權/取得使用同意書 ☐ 在校成績證明 ☐ 指導教授推薦函 ☐ 從事輻射防護相關之研究著作(如：專題計畫報告、論文初稿、期刊發表等) ☐ 其他有利審查資料(如有請詳列)：_____						
申請人簽名		指導教授簽名			系所主管簽名	

個人資料授權/取得使用同意書

為辦理/參加 113 年度財團法人中華民國輻射防護協會獎學金之各項行政業務與年度會員大會需要，本人同意提供 貴單位使用個人資料(含姓名、連絡電話、手機、email 等)與提供之檢附資料(如研究著作等)。惟僅限於使用於本次活動必要之範圍內，其中姓名、系所、班別及相關研究論著可透過手冊、網路處理或利用。本人個資必須採取安全妥適之保護措施與銷毀程序，非經本人同意或法律規定外，不得揭露於第三者(承製廠商除外)或散佈。

【立同意人】

姓名：_____

中 華 民 國 1 1 3 年 月 日

★權益說明:本同意書為 113 年度財團法人中華民國輻射防護協會獎學金申請附件，倘未簽立同意書將無法申請。

本同意書相關諮詢連繫窗口

美洲保健物理學會臺灣總會

承辦人：顏麗娜/陳 瑋小姐 聯絡方式：03-5722224*312

申請步驟說明



美洲保健物理學會臺灣總會

承辦人：顏麗娜 小姐

地址：30017 新竹市東區光復路二段 295 號 15 樓之 1

電話：03-5722224*312

電子郵件：hps.twchapter@gmail.com