



財團法人肝病防治學術基金會

114 年度肝病防治優秀論文獎

申請書

姓 名			性別	☐ 男 ☐ 女		
身份證字號			生日	年	月	日
學校系所 或服務機構			職稱			
連絡電話	(0)	(H)	(手機)			
戶籍地址						
通訊地址						
電子信箱						
學 經 歷						
參選論文	題目(中文)					
	題目(英文)					
	發表刊物					
	卷期/頁次		I. F.		出版時間	
推薦人	姓 名		職 稱			
	服務機構					
	連絡電話	(0)	(H)	(手機)		
	電子信箱					
推薦人評語：						
推薦人簽章：						
日 期：						

(如篇幅不足，請另紙繕附)