

附件 台灣年輕藥師協會國際藥學研討會獎學金申請表

台灣年輕藥師協會2026年亞洲藥學年會獎學金申請表

姓名		性別	
出生年月日	yyyy/mm/dd	聯絡電話	
聯絡地址			
電子郵件			
入學學年度		海報/口頭報告	是/否
服務單位		職稱	
英語能力自評	<input type="checkbox"/> 優； <input type="checkbox"/> 良好； <input type="checkbox"/> 可； <input type="checkbox"/> 尚可； <input type="checkbox"/> 其他		
英文自傳（請詳述藥學、公共事務相關經驗及心得）：（以800字為限）			

申請補助之動機：（以中文填寫，300字為限）

國內外公共事務參與經驗：（以中文填寫）

預計在FAPA會期期間的規劃：（以中文填寫）

茲聲明本人_____知悉**TYPG**國際會議參與補助辦法，無重複支領其他公協學會之補助或獎學金。

簽名：

日期：