

**元源生物科技股份有限公司補助偏鄉弱勢教育 學年度第 學期**  
**偏鄉地區相關研究計畫、教育扎根等相關活動申請書**

申請人		服務單位	
職 級		性 別	
聯絡電話		電子郵件信箱	
申請類別	<input type="checkbox"/> 偏鄉地區相關研究計畫 <input type="checkbox"/> 偏鄉地區相關教育扎根等活動	申請補助金額	
計畫/教育扎根等活動名稱		對象或地區	
附繳文件	<input type="checkbox"/> 研究計畫/教育扎根等活動計畫(以 A4 紙張，不超過 3 頁為原則) <input type="checkbox"/> 經費預估表 <input type="checkbox"/> 其他資料：		
是否領有其他補助 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是；請註明：			
1.本人已詳閱相關規定，並同意提供個人申請資料供評選單位使用，本人亦明白依「個人資料保護法」規定本人得行使之權利。 2.本人所填具及繳交資料如有不實者，願意無異議接受取消申請資格之結果。 3.執行完畢後繳交成果報告一份，送管理委員會備查。 申請人本人保證所提供資料均屬實並同意前揭規定。			
申請人：			簽(蓋)章
評選結果： <input type="checkbox"/> 同意補助，金額_____元。 <input type="checkbox"/> 不同意補助，原因：			
承辦人	承辦單位主管	管理委員會	