

財團法人王民寧先生紀念基金會

優秀論文獎

候選人推薦表

受推薦人中、英文姓名	性別	出生日期	入學日期	畢業日期	籍設、通訊處、電話、傳真	
	男				市縣 鄉鎮區 里 鄰	
					路街 段 巷 弄 號 樓	
身 分 證 字 號	女				通訊處：	
					E-mail:	
					TEL(日):	FAX(日):

受推薦人資格說明及主論文題目(※註明主論文的中英文題目和刊載於期刊的 Impact Factor)

受推薦人學、經歷：

指導教授對受推薦人在主論文中貢獻度之認定說明及評價：

指導教授簽名：

推薦人之推薦說明：

推薦人簽名：

推薦單位用印：

聲 明 書

本人受推薦參加【財團法人王民寧先生紀念基金會】舉辦之『第 34 屆王民寧獎』遴選，對於申請獎項所送審的醫藥學術論著確屬本人的研究成果。如有任何違反學術倫理者，經調查屬實，本人同意【財團法人王民寧先生紀念基金會】對外發布取消得獎資格，並繳回已頒發之獎金與獎牌。

此致

財團法人王民寧先生紀念基金會

聲明人：_____

中華民國 113 年 月 日