



2024 成大醫學院研究日2024 Research Day

企業贊助書

活動日期：2024 年 2 月 3 日(星期六)

活動地點：國立成功大學醫學院

主辦單位：成大醫學院

協辦單位：成大基醫所、財團法人成杏醫學文教基金會

成大醫學院 2024 年研究日議程	
2 月 3 日(星期六)	
時間	行程
08:30-09:00	報到
09:00-09:20	開幕+大合照
09:20-10:20	專題演講 (陳俊安研究員)
10:20-10:40	咖啡時光
10:40-11:50	口頭競賽 (轉譯醫學、神經科學、免疫學)
11:50-13:20	午餐
13:20-14:20	專題演講 (許志成執行長)
14:20-15:40	口頭競賽 (大數據分析、健康照護、癌症醫學)
15:40-16:00	咖啡時光
16:00-17:00	海報競賽
17:00-17:30	閉幕 (口頭競賽頒獎)

一、成大醫學院將於2024年2月3日盛大舉辦全院研究日活動。為增進本院學術研究之發展，獎勵本院研究生從事醫學研究工作，提升學術研究水準，特邀請院外專家蒞臨演講，遴選表揚本院優秀論文。鼓勵全院師生參與聽講，促進同儕觀摩學習及相互激勵。

二、承蒙貴公司多年來對本院學研活動之熱心支持，會場特闢廠商展示區，相關贊助項目及說明如下（以下贊助皆可分別報名）。

(一)廠商展示區：展覽攤位及會場平面圖。(所有展覽廠商都將贈送會場投影廣告及贊助掛名，請依規定提供刊登內容)。

(二)廣告刊登或其他：大會手冊、會場投影及其他贊助。

(三)論文獎學金：將予以獎學金掛名(例:成功生技有限公司論文獎學金)印於獎狀及相關公告，並將由本院院長公開頒發感謝狀。

三、報名一律採線上報名，收件至12/29(五) 17:00止，攤位有限敬請把握，額滿為止。

(一)選位依據：請填覆表單，先填單預約者可優先選位。

(二)報名表單<https://forms.gle/ZkFehrtkeNUgT88Uk8>

(三)表單填妥後，請於填單後24小時內email匯款證明及指定用途捐款說明與本院。

四、廣告刊登、論文獎學金、及其它項目贊助依認購單回覆先後次序選擇，額滿為止。

五、贊助項目確認後將統一以電子郵件寄發相關資料予貴公司，未依規定寄出匯款證明及指定用途捐款說明者，將取消預約。

感謝您熱情參與

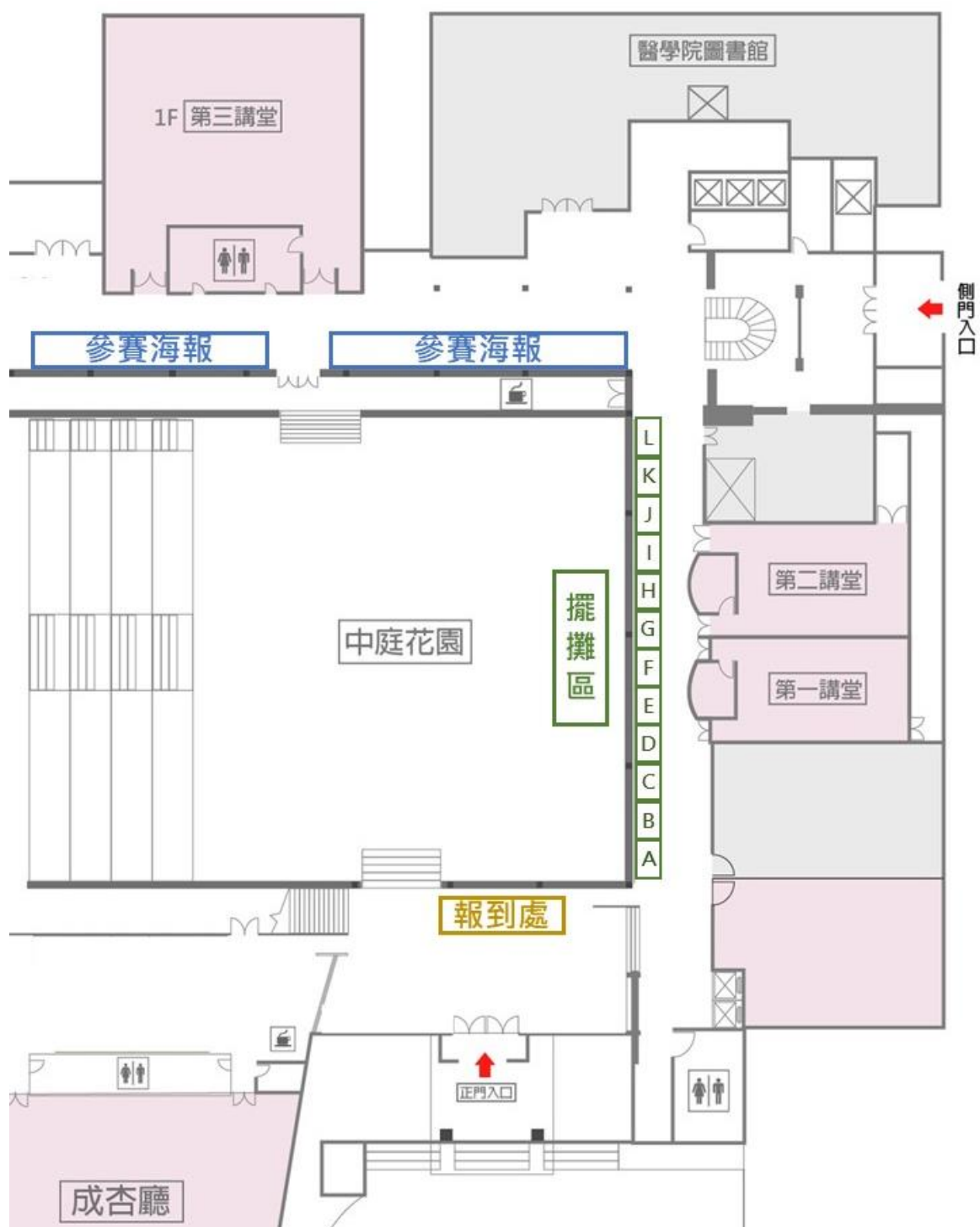
醫學院 沈延盛院長

聯絡人：陳小姐(z10905003@email.ncku.edu.tw)

(一) 廠商展示區

請參考平面圖及說明，欲自行裝潢者，請自行前往會場勘場。

1、參展贊助項目	金額	說明
<input type="checkbox"/> 攤位 A、B、K、L	45,000/攤	1. 先預約者可優先選位 2. 攤位規格:2.5m*1.5m 3. 配備: 桌子與桌巾、2椅, 燈3盞、廠商名號貼字、110V/5A插座(3孔)*1
<input type="checkbox"/> 攤位 C-J	35,000/攤	



(二) 廣告刊登及其他贊助

項目	名額	贊助金額
<input type="checkbox"/> 大會手冊封底廣告(全彩)	1名	20,000
<input type="checkbox"/> 大會手冊內頁廣告(全彩)	不限	10,000
<input type="checkbox"/> 會場投影廣告	不限	10,000
<input type="checkbox"/> 午餐	不限	10,000
<input type="checkbox"/> 咖啡時光	不限	5,000
<input type="checkbox"/> 大會手冊贊助掛名	不限	3,000
1. 展覽攤位說明及會場平面圖。(所有展覽廠商都將贈送手冊內頁全彩廣告、會場投影廣告及贊助掛名，請依規定提供刊登內容)		
2. 凡贊助者，都將贈送贊助掛名(將標示廠商全銜於手冊)。		
3. 手冊廣告稿圖檔請提供ai檔(附jpg檔供確認)或300dpi的pdf檔，尺寸: 21x29.7cm(請留超過3mm出血)，(如有廣告字號請備註於廣告稿上)。		
4. 投影廣告請提供1分鐘內影片或4*3PPPT檔，將於開幕前、午餐、咖啡時光、海報競賽等時段於會場循環播放。		
5. 請於 2024年1月11日 前繳交廣告檔。		

(三) 論文獎學金

項目	名額	贊助金額
<input type="checkbox"/> 口頭報告競賽獎學金	1名	180,000
<input type="checkbox"/> 海報論文競賽獎學金	1名	100,000

以上款項全數捐入「財團法人成杏醫學文教基金會」

可匯入以下任一行庫，戶名：財團法人成杏醫學文教基金會 統編：06479649

(一) 合作金庫 成大分行(總行代號：006) 帳號：1014-717-100284

(二) 台灣銀行 南都分行(銀行代號：004) 帳號：253-004-003059

(三) 兆豐國際商業銀行 府城分行(總行代號：017) 帳號：006-10-122530

「指定用途」捐助聲明

- 一、捐助金額：新臺幣 萬 仟 佰 拾 元整
- 二、指定用途：成大醫學院
- 三、同意由 貴會依指定用途使用

此 致

財團法人成杏醫學文教基金會

捐 助 人：

地 址：

電 話：

本會為配合財政部實施「綜所稅捐贈扣除額單據電子化作業」之服務，敬請 貴捐助人簽立同意書，授權本會將捐款資料提供給國稅局辦理捐贈歸戶作業，日後當 貴捐助人依據所查詢、下載之金額，申報減除捐贈扣除額時，可免檢具紙本捐款收據。

同 意 書

捐助人_____身份證字號：_____

法定代理人：_____ 同意 終止 授權 貴會將本人之捐款資料，提供給國稅局作為年度綜合所得稅捐贈資料之歸戶作業用。

是否 同意 不同意 貴會公開本人之捐贈資訊（如未勾選，則視為同意）。

中 華 民 國 年 月 日