

中華佛學研究所博士後人員研究計畫申請表
CHIBS Post-Doctoral Fellowship Application Form

中 文 姓 名		Family Name		Given Name	
護照所載國籍 Nationality				性 別 Gender	<input type="checkbox"/> 男(M) <input type="checkbox"/> 女(F)
出 生 日 期	年 月 日 <small>(以民國為準)</small>	Date of Birth		電 子 郵 箱 E-mail	
聯 絡 地 址 Mailing Address					
聯 絡 電 話 Phone Number			傳 真 電 話 Fax Number		
申 請 期 間	自 年 月 日 起 至 年 月 日 止				
計 畫 名 稱 <small>(包括中英文)</small>					
檢 附 資 料	<input type="checkbox"/> 申請書一份 <input type="checkbox"/> 學歷、經歷證件影本 <input type="checkbox"/> 個人資料表 <input type="checkbox"/> 研究計畫書 <input type="checkbox"/> 推薦函(兩封)				