## 社團法人臺灣職能治療學會黃曼聰女士紀念論文獎申請表

申請者姓名	服務	
(中文)	機構	
申請者姓名	聯絡	(公):
(英文)	電話	(手機):
申請論文名稱		
(中文)		
申請論文名稱		
(英文)		
出刊期刊(含		
年、期、頁數)		
申請論文之貢		
獻(創新、臨床		
應用或實用		
性)說明		
發表身份	□第一作者	□通訊作者
	第一作者同意簽章	通訊作者同意簽章
簽章	第一作者同意簽章	通訊作者同意簽章
簽章	第一作者同意簽章	通訊作者同意簽章
<b>簽章</b> 檢附資料	第一作者同意簽章 □ <b>論文代表作</b>	通訊作者同意簽章 □刊登証明
檢附資料	□論文代表作	□刊登証明
	□論文代表作	
檢附資料	□論文代表作	□刊登証明
檢附資料	□論文代表作 □申請人個人首次以 學術論文	□刊登証明
檢附資料	□論文代表作 □申請人個人首次以 學術論文	□刊登証明 第一作者或通訊作者身份發表
檢附資料	□論文代表作 □申請人個人首次以 學術論文 □本代表著作之作者	□刊登証明 第一作者或通訊作者身份發表

申請人簽名:	<del> </del>
申請日期:	