**社團法人臺灣職能治療學會114年度輔具競賽報名表**

|  |  |
| --- | --- |
| 競賽項目 | 輔具 |
| 參賽組別 | □學生組(須至少一半作者為學生，並提供身份證明) □社會組 |
| 作品編號 | （由本會編列） |
| 作品名稱 | 中文：英文（選填）： |
| 申請者聯絡資訊(如申請人非本會會員，請再提供共同作者會員聯絡資訊以供查核) | 姓名 |  |
| 學會會員身分證字號 |  |
| 所屬機關(學校或工作場所) |  |
| 年級別或職稱 |  |
| 聯絡電話 |  |
| E-mail address |  |
| 申請者簽章 |  |
| 作品共同作者列名(含申請者至多4名) |  |
| 作品共同作者簽章(如為團體創作，必須共同作者簽名以示同意，個人創作則免) |  |
| 報名日期 | 中華民國 年 月 日 |

※簽署之紙本正本文件與電子檔均須提供