**台灣精準醫療種子人才訓練計畫**

**113年國外訓練 機構推薦名冊**

113.2版

機關/構名稱：

機關/構類別：□衛福部暨所屬機關/構 □醫學中心 □區域醫院 □學研機構

機關/構可推薦人數限制： 名

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 推薦序號 | 中文姓名 | 英文First Name\_英文LastName | 職稱 | 單位/系所 |
| 範例 | 王小明 | Xiao-Ming \_ Wang | 助研究員 | 癌症研究所 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

合計：\_\_\_\_\_人。(若表格不敷使用，請自行增列)

本機關/構依照本計畫招生簡章之規定推薦上述人員，同時瞭解簡章中「柒、獲選學員暨推薦機構應遵守及注意事項」內容，若本機關/構之被推薦人成為獲選學員卻違反應遵守事項，後續年度本計畫不接受本機關/構之推薦。另，若所推薦人員成為最終受訓名單之學員，因故無法出國受訓，由於在英國受訓期間之授課費與食宿費已先行支付給牛津大學，須繳付前述費用部分金額新臺幣參拾萬元予國家衛生研究院，經與被推薦人商議，費用由□學員 □機關/構負責支付，支付流程與作業由機關/構負責。

機關代表人： （請簽章）

職 稱：

（請在此處加蓋印信）

中 華 民 國 113年 月 日