

**附表：2016年「原子能與輻射科學活動」申請單位報名表**

申請單位		申請單位聯絡人	
連絡電話	O:	手機號碼	
E-mail		預計人數	
預計 辦理地點		期望參訪單位	
預計 辦理日期	年 月 日	預計活動時數	
期望 邀請講師	1/姓名: _____ /服務單位: _____ /職稱: _____		
(亦可由主辦 單位代為規 劃及邀請)	2/姓名: _____ /服務單位: _____ /職稱: _____		
	3/姓名: _____ /服務單位: _____ /職稱: _____		
補助費用 請依序填 寫1.2.3...	<input type="checkbox"/> 遊覽車資 <input type="checkbox"/> 材料費 <input type="checkbox"/> 場地費 <input type="checkbox"/> 講師費 <input type="checkbox"/> 助教費 <input type="checkbox"/> 其他: _____		
申請單位對本活動之企劃簡述或期許:			
<b>1.注意事項：</b> (1) 因部分單位不適合特殊狀況者參訪，如未成年者、有心臟病或氣喘病等慢性疾病、衛生機關認定之法定傳染病等等不宜參加。 (2) 本計畫補助活動部分經費，補助額度以每日1萬元，半日5千元為上限；多天期活動或偏鄉地區之單位的費用補助可因應特殊需求，另案討論。 (3) 若無預計講師名單則免填，由我方協助安排。 <b>2.填妥報名表，請以電子郵件方式將附件回傳至 <a href="mailto:nthugplab@gmail.com">nthugplab@gmail.com</a>；</b> <b>3.若有任何疑問，歡迎來電詢問，電話: 03-5742562，03-5162573</b>			