**國立成功大學 精準健康晶片系統與應用技術聯盟**

**企業入會申請表**

精準健康晶片聯盟接洽人： 填表日期： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 企業名稱 |  |
| 企業代表人姓名/職稱 |  | 企業聯絡人姓名/單位/職稱 |  |
| 聯絡地址 |  |
| 聯絡電話 | (Office)  | (Fax) |
| (行動電話) |  |
| 聯絡人E-Mail |  |
| 會員有效期間 | 自民國 年 月 日起至 年 月 日止 |
| 會員類別※會員權益詳見本聯盟網站： | 會員類別有兩種，請勾選□ **普卡會員：**收費教育訓練課程：5場次課程/年(每場次限額免費二名參加)、享有免費諮詢、訪廠服務：一次/年、各項輔導費用：95折□ 每年入費：會費年繳新臺幣20,000元。□ 承諾入會3年：會費三年一次繳新臺幣57,000元。□ **金卡會員：**收費教育訓練課程：5場次課程/年(每場次限額免費五名參加)、享有免費諮詢、訪廠服務：二次/年、各項輔導費用：9折□ 每年入費：會費年繳新臺幣50,000元。□ 承諾入會3年：會費三年一次繳新臺幣135,000元。 |
| 繳 費 方 式 | 匯款 | 戶名：財團法人成大研究發展基金會匯款資料請先至報名網站申請，將有流水帳號產生，再請匯款網址：<https://reurl.cc/pL8nyb>**※為確保您的權益，請於匯款後將匯款單據****掃描並****E-mail至：**c6271010419@gmail.com，感謝您~ |
| 企業聯絡人： (簽章)企業用印簽署日期：中華民國 年 月 日(請填用印日期) | 計畫主持人： (簽章)學校用印簽署日期：中華民國 年 月 日 |