慈濟科技大學微型創業補助報名表

附件一

填表日期：\_\_ˍ年\_\_ˍ月\_\_ˍ日

|  |  |
| --- | --- |
| 團隊名稱 |  |
| 團隊隊長 | 中文姓名 | (簽名) | 學號 |  |
| 所、系(科) |  | 年/班 |  |
| 聯絡電話 |  |
| 電子信箱 |  |
| 指導老師 | 中文姓名 | (簽名) | 聯絡電話 |  |
| 單位/職稱 |  |
| 電子信箱 |  |
| 團隊成員 |
| 中文姓名 | 所、系(科) | 年/班 | 學號 | 聯絡電話 | 電子信箱 |
| (簽名) |  |  |  |  |  |
| (簽名) |  |  |  |  |  |
| (簽名) |  |  |  |  |  |
| (簽名) |  |  |  |  |  |
| (簽名) |  |  |  |  |  |
| (簽名) |  |  |  |  |  |
| (不足可自行新增) |  |  |  |  |  |