

學院 115 年度第 2 次 ☐學海築夢 ☐新南向學海築夢 計畫推薦表

附件 2

推薦 順序	計畫名稱	計畫主持人 聯絡資訊	系所	擬前往 實習國家	預計實習內容	擬選送 生人數	歷年是否曾本計畫獲 補助
		姓名： 聯絡電話： Email：					☐ 是 獲補助年度：____年 ☐ 否
		姓名： 聯絡電話： Email：					☐ 是 獲補助年度：____年 ☐ 否
		姓名： 聯絡電話： Email：					☐ 是 獲補助年度：____年 ☐ 否

本表請於 115 年 8 月 24 日 前送達國合處。

若有 2 案以上申請學海築夢計畫，請簡要敘明排序理由。(新南向學海築夢得免排序，亦無需說明理由。)

學院承辦人

院長