

萬元磚

捐款3萬元者

學校將捐款者姓名

刻於本校卓越大樓一樓

捐款牆以表感謝



萬元磚捐款芳名錄

磚屬於你

捐款芳名錄實際圖 ▶

捐款方式



現金



支票



銀行匯款/
轉帳



郵政劃撥



信用卡/
線上刷卡



▲ 捐款芳名錄



▲ 線上捐款



▲ 線上捐款單

★ 捐贈新台幣累計拾萬元(含)以上，將致送校長感謝紀念牌。

請填寫中國醫藥大學捐款單後，掃描或拍照後郵寄、E-mail、傳真或LINE給募捐委員會。

LINE ID : yanglynature

專線：04-22075222

電話：04-22053366分機1223

傳真：04-22993627

信箱：fund@mail.cm.u.edu.tw



中國醫藥大學
China Medical University

捐款單

填表日期： 年 月 日

捐款者資料（開立之收據可抵所得稅，須請詳細填寫）

捐款人/公司名稱： _____ 校友 _____ 系/所 _____ 屆 非校友
 出生日期： _____ 年 _____ 月 _____ 日 身分證字號/統一編號： _____
 聯絡電話： _____ 聯絡信箱： _____
 聯絡地址： _____

捐款方式（請勾選）

一次性捐款(新台幣)： _____ 元整
 定期捐款，每個月 _____ 元整，自 _____ 年 _____ 月起至 _____ 年 _____ 月止
 （收據寄送方式： 每次扣款成功後即寄送 每次扣款成功後，於當年底彙整後一併寄送）

<input type="checkbox"/> 現金	請填妥此捐款單後，連同現金送交本校總務處出納組
<input type="checkbox"/> 支票	支票抬頭「中國醫藥大學」；外幣支票抬頭為「China Medical University」 **請註明「禁止背書轉讓」連同本單填妥後，以掛號郵寄至本校募捐委員會
<input type="checkbox"/> 銀行匯款/轉帳	戶名：財團法人中國醫藥大學 銀行別：土地銀行中彰分行 銀行代碼：005 _____ 帳 號：135005011011
<input type="checkbox"/> 郵政劃撥	戶名：中國醫藥大學 帳號：2218-2041
<input type="checkbox"/> 信用卡 (Master、JCB、Visa)	卡號 _____ 有效期限 _____ / _____ 持卡人簽名（與信用卡簽名一致）

捐款指定用途（請勾選）

<input type="checkbox"/> 水滴分校捐款計畫 <input type="checkbox"/> 國際會議廳募款計畫— 5 萬 <input type="checkbox"/> 萬元磚募款計畫（3 萬/塊）	<input type="checkbox"/> 延攬英才學者計畫 <input type="checkbox"/> 校務發展基金	學生事務/其他 <input type="checkbox"/> 醫學院-千里馬計畫 (MD/PhD Program) <input type="checkbox"/> 留本獎學金-林昭庚 <input type="checkbox"/> 臨床醫學教育基金 <input type="checkbox"/> 經濟不利學生學習輔導基金 <input type="checkbox"/> 學生社團 <input type="checkbox"/> 其他 _____
教學類： <input type="checkbox"/> _____ 學院 <input type="checkbox"/> _____ 系所 <input type="checkbox"/> 其他 _____	<input type="checkbox"/> 校務發展基金	

*是否願意公開姓名與捐款金額於本校網站或刊物，以為公開徵信之用？ 公開 不公開
 *若不需要本校致贈感謝函（捐款1萬元以上）或感謝獎牌（捐款10萬-100萬），請打勾 。
 ※請於填妥本單後，郵寄、E-mail 或傳真至本校，感謝您！

地址：406 台中市北屯區經貿路一段 100 號 校長室 募捐委員會
 電話：886-4-22075222/ 886-4-22053366# 1223
 傳真：886-4-22993627
 信箱：fund@mail.cm.u.edu.tw