



捐款單

填表日期： 年 月 日

捐款者資料 (開立之收據可扣抵所得稅，煩請詳細填寫)

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：☐ 每次扣款成功後即刻寄送 ☐ 每次扣款成功後，於當年底彙整後一併寄送)

☐ 現金	請填妥此捐款單後，連同現金送交本校總務處出納組
☐ 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
☐ 銀行匯款/轉帳	戶名：財團法人中國醫藥大學 銀行別：土地銀行中科分行 銀行代碼：005 帳 號：135005011011
☐ 郵政劃撥	戶名：中國醫藥大學 帳號：2218-2041
☐ 信用卡 (Master、JCB、 Visa、銀聯、AE)	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)

卓越人才永續基金	☐ 卓越人才永續基金	學生事務/其他	☐ 醫學院-千里馬計畫 (MD/PhD Program) ☐ 癌症研究發展基金 ☐ 留本獎學金-林昭庚 ☐ 臨床醫學教育基金 ☐ 經濟不利學生學習輔導基金 ☐ 愛心曙光助學金 ☐ 學務處-薪傳還款基金 ☐ 學生社團 ☐ 其他 _____
水滴校區捐款計畫	☐ 國際會議廳募款計畫— 5 萬 ☐ 萬元磚募款計畫 (3 萬/塊)		
70 周年校慶	☐ 千人十萬計畫 ☐ 70 人百萬計畫		
校務發展基金	☐ 延攬英才學者計畫 ☐ 校務發展基金		
教學類： 教學卓越計畫基金 (可指定系所)	☐ _____ 學院 ☐ _____ 系所		

*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 募捐委員會
電話：886-4-22075222/ 886-4-22053366 分機 1223、1631
傳真：886-4-22993627
信箱：fund@mail.cmu.edu.tw