

**臺北醫學大學神經醫學博士學位學程**  
**Ph.D. Program in Medical Neuroscience, Taipei Medical University**

**補助學生發表論文申請表**  
**SCI Publication Award Application Form**

申請人姓名 Applicant	中文 Chinese Name	指導教授 Thesis Advisor	中文 Chinese Name
	英文 English Name		英文 English Name
SCI 論文題目 SCI Paper Title	中文 Chinese		
	英文 English		
期刊全名 SCI Journal Name			
期刊排名 SCI Journal Ranking		期刊 Impact factor Journal Impact factor	
申請類別 Type of Application	Original Paper:		
	Non-Original Paper :		
申請人 Applicant's Signature			日期 Date
指導教授 Advisor's Signature			日期 Date
單位主管 Chairman's Signature			日期 Date

1. 請將本申請表交至學程辦公室留存。

Please submit this application form to the Ph.D. Program for Neural Regenerative Medicine Office.

2. 請提供論文全文及存摺影本。

Please provide the office with full text of your paper and a copy of your bankbook cover.