



【附件一】

財團法人耀登炳南教育基金會

【2025 耀登炳南創新研究獎】申請書

●研究組別(請勾選)：

☐無線通訊組 ☐衛星通訊組 ☐生命科學組 ☐AI 資安組 ☐永續淨零組

●研究主題：_____

壹、個人基本資料：(每個項目請務必填寫完整)

中文姓名 (英文姓名)		身分證字號 (護照號碼)	
出生年月日	民國 年 月 日	性別	
就讀學校 (請寫全名)			
系所/組別		年級	
連絡電話		手機號碼	
電子信箱			
通訊地址			
戶籍地址			



貳、個人檢附資料：

請將檔案轉成圖片(JPG)檔，依照項目順序及格距大小放置。

項目	身分證(或者護照)	學生證
正面		
反面		



參、個人傑出事蹟及未來發展：

1. 請簡述條列式回答以下問題，若有照片及報導資料佐證為佳。
2. 若所列項目沒有紀錄者，請填寫【無】，本表格若不敷使用，請另用紙張書寫或者換頁打字)

一、請用 500 字內，個人簡單履歷介紹。

二、請問您在求學期間是否有獲得任何獎項(或者優良事蹟)。

三、請問您個人有哪些專業證照、資格檢定、學術期刊或論文發表？

四、您有從事過資(通)訊及環境永續相關工作實習或者任職的經驗？請簡述。

五、您對自己未來人生求學就業規劃及自我期許。



【附件二】

財團法人耀登炳南教育基金會

【2025 耀登炳南創新研究獎】指導教授同意書

●研究主題(請勾選)：

☐無線通訊組 ☐衛星通訊組 ☐生命科學組 ☐AI 資安組 ☐永續淨零組

●研究主題：_____

研究計劃書 名稱			
學校名稱 (請寫全名)			
指導教授/ 老師姓名		系所名稱 職稱	
聯絡電話 (含分機)		手機電話	
電子信箱			
聯絡地址			

●【指導教授(或老師)】簽章

一、請問您是否願意擔任指導教授(或老師)

☐我同意擔任 ☐其他_____ (請說明)

二、請問您針對參選者的研究主題，您是否推薦？

☐非常推薦 ☐推薦 ☐不推薦

理由：(請條列式說明，本欄位不敷使用時，請另紙書寫或換頁打字)

簽名：_____ (蓋章)

中華民國 年 月 日



【附件三】

財團法人耀登炳南教育基金會

個人資料使用同意書

財團法人耀登炳南教育基金會(以下統稱本會)為保障您的權益，本會謹依據個人資料保護法(以下稱個資法)第八條第一項，向台端告知以下事項，請台端詳閱。若您於後勾選同意並簽署本同意書，即代表您已充分瞭解本同意書之內容受其拘束。

1. 本資料蒐集目的為申請、審核及發放本會主辦之『2025 耀登炳南創新研究獎』使用。
2. 台端同意蒐集、處理、利用您以下類別之個人資料：
 - (1) 個人背景(如：中文姓名、英文姓名、照片、性別、出生年月日、身分證字號、護照證號)
 - (2) 聯絡方式(如：連絡電話、行動電話、電子信箱、通訊地址、戶籍地址)
 - (3) 就學資料(如：學校名稱、系所組別、就讀年級、學生證)
3. 申請者資料僅限於本會使用，申請者個人資料自本會蒐集日起以台端本次申請之獎項為限，自收到台端之申請書起保存五年，逾上述保存期限，本會將停止處理、利用並刪除。
4. 台端同意將個人資料利用於本會處理與蒐集目的相關事務之地區，並同意本會將該資料以紙本、電子、網際網路、口頭、活動紀錄之照片與動態影像或其他適當方式，蒐集、處理及利用您的個人資料。
5. 除依據個資法及相關法令另有規定外，若需要行使查閱、請求複製本、更正資料、要求停止處理利用或刪除，僅以本次申請之資料為限，請聯絡本會處理。
6. 台端可自由選擇是否提供您的個人資料，惟若不提供或提供後請求刪求或停止處理利用而經核准，本會將無法進行必要之審核、作業處理及辦理後續相關活動。若台端所提供之個人資料，經查覺有資料不實之情形，將立即喪失申請本會創新研究獎並與本會辦理其他與該獎項相關活動之資格，恕不另行通知。
7. 本同意書如有未盡事宜，本會將依個資法或其他相關法規及其後修定之規定辦理。

☐我同意並瞭解上述財團法人耀登炳南教育基金會『2025 耀登炳南創新研究獎』個人資料蒐集、處理及利用同意書所有內容，並擔保我所提供給基金會的資料均屬真實正確。

此致

財團法人耀登炳南教育基金會

立同意書人：_____ (請親簽)

身分證字號(或護照號碼)：_____

立同意書日期：中華民國_____年____月____日



【附件四】

財團法人耀登炳南教育基金會

申請者切結書

本人(姓名)_____就讀國(私)立_____大學_____系(所)_____組
_____年級，申請財團法人耀登炳南教育基金(以下統稱本會)之【2025 耀登炳南創新研究獎】，依照申請辦法規定，本人所提出之研究主題計畫，並未獲得其他單位(如：政府單位、學術單位及企業體等)補助及獎金，如有違反前述辦法規定者，經查覺屬實，本會將撤銷獲獎資格，所受領獎金全數歸還。本人已詳實閱讀並同意上述內容，特此切結。

此致

財團法人耀登炳南教育基金會

立切結者：

(簽章)

身分證字號(護照號碼)：

手機號碼：

聯絡地址：

中華民國

年

月

日