

* 感謝捐款 *

日期	姓名	屆數(或研究所入學年)	捐款金額	捐款類別	備註
95.3.18	李華林	1	US\$10,000	台灣大學學術發展基金會（美國）	摘自台大校訊
95.03.25	顧進昌	19	NT\$5,000	台大藥學發展專款	一次捐款
95.04	余家昌	41	NT\$10,000	台大藥學發展專款	一次捐款
95.04.28	方承猷	20	NT\$50,000	台大藥學校友會	一次捐款
95.05.14	鍾仁銘	研80	NT\$2,000	台大藥學發展專款	一次捐款
95.05.30	方承猷	20	NT\$100,000	台大藥學校友會	一次捐款
95.05.30	康熙洲	23	NT\$5,000	台大藥學校友會	一次捐款
95.05.30	宋順蓮	26	NT\$2,000	台大藥學校友會	一次捐款
95.05.30	謝右文	研80	NT\$2,000	台大藥學校友會	一次捐款
95.05.30	黃耀欽	37	NT\$3,000	台大藥學校友會	一次捐款
95.05.30	林志昌	45	NT\$1,000	台大藥學校友會	一次捐款
95.06	陳惠容	16	NT\$1,000	台大藥學發展專款	一次捐款

* 致 謝 *

※ 感謝製藥工業技術發展中心顧問鍾柄泓老師婉謝系上授課演講費共計新台幣捌千元正（95年5月、6月）

本單歡迎影印使用

募款說明

感謝校友長期給予母系的支持與協助，台大藥學發展專款為藥學大樓興建、籌備藥學院、改善並擴充教學研究軟硬體、資助學術演講及研討會、獎助學生參與研究及進修考察等之配合款。目前專款來源為五十週年系慶募捐所得之剩餘款，母系的未來需要您持續地鼎力襄助，期望您能慷慨解囊及長期小額捐款，以裨益母系的發展蒸蒸日上。

- 捐款款項將由「中華景康藥學基金會」開立收據，以利各位捐款人節稅及徵信。
- 敬請填妥下表後，以傳真或郵寄等方式交予台大藥學系以憑辦理。
- 台大藥學系 傳真：(02) 2391-9098 地址：10051台北市仁愛路一段一號12樓
電話：(02) 2312-3456 分機8402 連絡人：楊玲華小姐

認捐資料

♥ 歡迎使用信用卡分期捐款方式，每月小額捐款，您不會覺得負擔，母系月月感受您的愛心 ♥

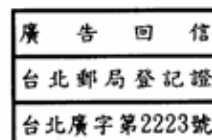
- 姓名 _____ ● 如為本系校友，屆數 _____ 屆或入學年度 _____ 學年度
 - 電話： _____ ● 郵寄收據地址： _____
 - 同意捐款金額：NT\$ _____
 - 捐款方式
 - ☐ 一次繳清，採用：
 - ☐ 郵政劃撥，帳號：16242216 戶名：財團法人中華景康藥學基金會
(請務必於劃撥單通訊欄註明：台大藥學發展專款捐款)
 - ☐ 信用卡，請填景康基金會信用卡授權同意書-台大藥學發展專款專用(見下頁)
 - ☐ 分期繳清，預計於 _____ 年 _____ 月始至 _____ 年 _____ 月止每 _____ 個月捐獻NT\$ _____
- 限用信用卡方式捐款，請填景康基金會信用卡授權同意書-台大藥學發展專款專用(見下頁)

本人茲同意上述捐款，簽名： _____

請摺線後寄回或直接傳真至02-23919098



10051
台北市中正區
仁愛路一段一號12樓
台大藥學系 收



收財團法人中華景康藥學基金會
信用卡捐款授權書-台大藥學發展專款專用

請寄回台大藥學系或直接傳真至02-23919098

NO :

捐款人姓名		台大藥學系所 屆數或畢業年度		(非系友者本欄免填)	
電話	住家	傳真	住家		
	公司		公司		
通訊地址					
電子信箱					
持卡人姓名		身份證字號			
信用卡別	☐ VISA ☐ MASTER ☐ 美國運通卡 ☐ 聯合信用卡 ☐ JCB			銀行 名稱	
信用卡號				有效 期限	西元 年 月
捐款方式	☐ 本人願意每 _____ 個月捐獻新台幣 _____ 元整， 捐款期間自 _____ 年 _____ 月 _____ 日起至 _____ 年 _____ 月 _____ 日止。 捐款收據您希望： ☐ 年底時一併開立即可 或 ☐ 按月開立寄達 ☐ 本人願意捐獻一次新台幣 _____ 元整。				
收據 頭	☐ 同捐款人 ☐ 如不同請寫：				
郵寄收據地址	☐ 同通訊地址 ☐ 如不同請寫：				
備註：請以正楷詳細填寫每個項目，填妥後請傳真或寄回，我們將立即開立景康基金會捐款收據給您。			持卡人請簽名：(須與信用卡簽名相同)		
			填單日期：_____年 _____月 _____日		
授權碼	(捐款人本欄免填)				