

感謝捐款與致謝

【感謝以下捐款】

日期：2016.03~2016.08

日期	姓名	屆數	金額	捐款類別	備註
2016.03--2016.08	不具名	32	7,200	臺大藥學發展專款	每月捐款 1,200 元，自 2008.03-2011.12 及 2012.01-2016.12 共計約 9 年
2016.03.15	莊俊三	9	1,600	臺大藥學發展專款	
2016.04.27	連榮吉	4	32,295	臺大藥學發展專款	美金 1000 元
2016.03.21	合一生技股份有限公司	--	10,000	臺大藥學系活動專款	捐款贊助臺大藥刊
2016.05.18	臺大藥學北美校友會	--	422,429	臺大藥學系活動專款	藥學生海外實習
2016.08.09	衛達化學製藥股份有限公司 (高素勤)	11	200,000	臺大藥學系活動專款	
2016.08.22	高純琇	25	50,000	臺大藥學發展專款	
2016.08.25	55 屆系友	55	1,442	臺大藥學發展專款	55 屆班費，王康力經手

【致謝以下婉謝授課鐘點費】

日期	姓名	屆數 (或研究所入學年)	金額	課程名稱
2016.03.08	羅慧齡	25	1500	社區藥局概論
2016.05.24.	黃耀欽	37	1000	社區藥局概論

台大藥學發展專款認捐同意書

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、六十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：100 台北市林森南路 33 號
電話：(02) 3366-8752 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\$ _____ ▪ 身份證字號： _____

▪ 捐款方式

一次繳清，採用：

匯款，銀行：合作金庫銀行台大分行 帳號：1346717031145

戶名：財團法人中華景康藥學基金會

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)

(註：若使用信用卡捐款，信用卡中心將收取 2.5% 手續費，景康則收到捐款金額的 97.5%)

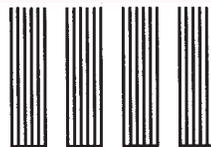
本人茲同意上述捐款，簽名： _____

請摺線後寄回或直接傳真至 02-23919098



10050

台北市中正區林森南路 33 號
財團法人中華景康藥學基金會/
台大藥學專業學院 收



廣告回信
台北郵局登記證
台北廣字第2223號

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

請寄回台大藥學專業學院或直接傳真至 02-2391-9098

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	<input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTER <input type="checkbox"/> 美國運通卡 <input type="checkbox"/> 聯合信用卡 <input type="checkbox"/> JCB		銀行名稱		
信用卡號			有效期限	西元 ____年 ____月	
捐款方式	<input type="checkbox"/> 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： <input type="checkbox"/> 年底時一併開立即可 或 <input type="checkbox"/> 按月開立寄達。 <input type="checkbox"/> 本人願意捐獻一次新台幣____元整。				
收據擡頭	<input type="checkbox"/> 同捐款人 <input type="checkbox"/> 如不同請寫：				
郵寄收據地址	<input type="checkbox"/> 同通訊地址 <input type="checkbox"/> 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)				

Working Together For a Healthier World

共同打造更健康的世界



我們投注科技和全球各地
· 更好的健康福祉、預防
標準· 鼓勵員工好奇心
所需的醫療及藥品· 健康是極為重要的
· 我們不斷精進，以贏得信任
人創造福祉，讓世界各地更多病患享有醫療照護
的研究資源，改善不同年齡層的健康福祉· 我們致力成為提升醫療保健的領導者· 更好的健康福祉、預防
方法和治療方式· 集結最優秀的科學研發人員· 為藥物的品質、安全和價值樹立標準· 鼓勵員工好奇心
、參與感，展現熱情衝勁· 努力不懈持續找尋疾病的創新療法· 每個人都應得到所需的醫療及藥品· 健康

共同打造更健康的世界



輝瑞大藥廠

www.pfizer.com.tw