

國立成功大學醫學院附設醫院 藝術櫥窗展覽申請表

填表日期： 年 月 日

申請人姓名	<input type="checkbox"/> 展出人 or 團體代表： _____ <input type="checkbox"/> 非展出人： _____ 與展出人關係： _____ 作者姓名： _____ (團體請填於「參展人數」欄位)				
團體名稱	團體展出才填寫				
本院員工	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，所屬單位： _____ 分機： _____				
本院病友	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是				
出生	民國	年	月	日	年齡
聯絡地址			電話	住宅： 公司： 手機：	
e-mail					
展覽名稱	未填者，統一訂為：作者名稱展覽。例：陳○○油畫展、李○○書法創作師生展…。				
參展人數	_____ 人，團體展出請詳列姓名：				
作品類別及件數	例如：油畫*5、木刻*6…等。				
備註	1、請務必先電洽(E-mail)或至本院秘書室登記展覽。展出前一個月亦會再通知佈展事宜。 2、所有申請需繳交資料包含①展者/團體介紹簡歷 ②展覽大綱③作品列表圖檔，均需於展出至少 2 週前和展覽申請表一併以電子檔方式 E-mail 送交本室。E-mail： n926221@mail.hosp.ncku.edu.tw ，並請來電確認(06-2353535 分機 6697 陳小姐)。 3、所有申請者均需填寫本院展出同意書，並確實遵守同意書之內容方可展覽				同意書、申請表 電子表單下載  成大醫院 藝術櫥窗









展者/團體介紹簡歷

展覽大綱/創作理念

(請至少填寫 200 字；亦可針對其中 1~2 件作品做介紹)

作品列表

(需說明作品才填具此表，不須說明則提供作品電子圖檔即可)

			
名稱		名稱	
規格		規格	
介紹		介紹	
			
名稱		名稱	
規格		規格	
介紹		介紹	
			
名稱		名稱	
規格		規格	
介紹		介紹	
			
名稱		名稱	
規格		規格	
介紹		介紹	

※不足時請自行新增