|  |
| --- |
| TMU-LOGO 臺北醫學大學捐款單 填表日期： 年 月　日 |
| 捐款人資料 | （請擇一填寫） | 個人 | 中文： | 服務單位 |  | 職稱 |  |
| 英文： |
| E-Mail： | 身份證 |  | 生日 |  年　月 日 |
| 機構 | 中文： | 負責人姓名 |  | 職稱 |  |
| 英文： |
| E-Mail： | 統編 |  | 生日 | 　年　月 日 |
| **公開徵信：□願意 □不願意** |
| 校友：畢業於　　　　年　　　　　　　　　　　　　　　　　　系／所 第　　　屆 |
| 電話(公)： 　 (宅)：　　　　　　　傳真：　　　　　　　　手機： |
| 聯絡人姓名：　　　　 電話：　 　　E-Mail： |
| 勸募者姓名：　　　　 電話：　 　　E-Mail： |
| **＊**收據抬頭　(個人/機構) | □同捐款人請打勾 | 身分證字號或統一編號 |  |
| 通訊地址□□□ |
| 捐款金額□我願自民國＿ ＿年＿ ＿月起至＿ ＿年＿ ＿月止共 個月。　□每月500元 □每月1000元 □每月2000元 □其他金額，每月 　 元，合計 元　＊定期定額收據統一年底寄送，以便保存與報稅。□我願一次捐獻，本次捐款金額共計新台幣　　 　　　　　元整。 |
| 指定用途🞏 **4152Z1 醫學系生化學科 - 哲人董一致教授紀念雕塑暨獎學金**🞏 **4152Z1 醫學系生化學科**捐資董一致教授紀念雕塑暨獎學金的任何問題請來電 (02)2736-1661 轉3158(高小姐)或3161(陳教授，或0970-405722) |
| 捐款方式□信用卡捐款 信用卡卡別：🞎 VISA 🞎 Mastercard 🞎 JCB 🞎 U CARD 發卡銀行：  信用卡背面末3碼 信用卡卡號： - - - 共16碼） 有效期限： 月/西元 年 請簽名： 　　 **(須與信用卡背面簽名相同)**□薪資扣款□銀行匯款【受款銀行：永豐銀行三興分行，戶名：財團法人臺北醫學大學，帳號：147-004-0003639-6】□郵政劃撥【帳號：18415001，戶名：財團法人臺北醫學大學】請於「通訊欄」註明：連絡電話、 地址、收據抬頭、統一編號及捐款標的。□ATM轉帳匯款【受款銀行：807永豐銀行三興分行，戶名：財團法人臺北醫學大學， 帳號：147-004-0003639-6】，完成ATM轉帳程序後，傳真ATM收執單及匯款帳號後五碼，以利開立收據。□支票【抬頭：財團法人臺北醫學大學】□現金 □財團法人私立學校興學基金會 |
| * 聯絡人：張美華mayhwa@tmu.edu.tw電話：(02)2736-1661#2650專線(02)2739-7285傳真：(02)2739-6386
* 地址:11043台北市信義區吳興街284巷2號1樓(公共事務處)
 |

※我 　　　 (請簽名)同意附表「臺北醫學大學個人資料告知聲明」

**臺北醫學大學個人資料告知聲明**

　　為感謝您的熱心捐助，本校將蒐集您的個人資料建檔、維護更新與保管，統計累積捐贈金額，凡達本校「感謝捐助辦法」及「教育部捐資教育事業獎勵」標準者，將於校園留名及提供各項榮譽與優待，並向教育部申請獎勵，再次表達謝忱。

　　個人資料範圍：捐款人姓名、身份證字號(護照號碼)、出生年月日、電話、傳真、電子郵件信箱、地址、與配合您所指定信用卡捐款方式所提供之金融資料，以及本校校友畢業系所、年度、屆別、服務機構(C001、C002、C003、C011、C031、C038、C051)等資料。

個人資料利用之期間、地區、對象及方式：

◼期間：將永續保存您的個人資料，作為累計捐贈金額達規定標準時感恩致謝。

◼地區：本校為募款業務所及地區。

◼對象及方式：個人資料將被利用於開立捐贈收據，寄送捐贈收據、感謝函與紀念品，本校網頁(站)與刊物公開徵信。為感謝捐助統計分析留名紀念及提供各項榮譽與優待，並利用您所提供之聯絡電話、E-mail通知您參與本校慶典活動邀約聯絡通知，若捐款人指定為信用卡捐款方式，則將透過金融機構作扣款處理事宜。

個人資料之權利：您可依個人資料保護法第3條規定，向本校公共事務處就您的個人資料行使請求查詢、閱覽、複製、補充、更正，及請求停止蒐集、處理、利用、刪除等權利。聯絡電話：(02)2736-1661分機2650，傳真號碼：免付費0800-501-050或(02)2739-6386，電子郵件信箱：Alumni@tmu.edu.tw，我們將竭誠為您服務。

於蒐集您的個人資料時，如有資料未完備，則可能對您的服務有所影響。若您「同意」提供您的個人資料，請於本告知聲明書上簽名後回傳。反之，

若您「不同意」提供您的個人資料時，本校將遵守「個人資料保護法」之規定，無法對您表達致謝與服務。

本人已詳細閱讀上列告知事項且完全明瞭其內容

立同意書人：　　　　　　　　　　　　（簽名）