國立中央大學 大氣科學系 受邀學者紀錄表

|  |  |
| --- | --- |
| 受邀學者姓名  (Name) |  |
| 在職單位  (Affiliation Name) |  |
| 本系邀請人 |  |
| 專題演講題目  (Lecture Title) |  |
| 演講日期、時間  (Date&Time) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Y)\_\_\_\_\_\_\_(M)\_\_\_\_\_\_\_(D) \_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_~\_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_ |
| 演講地點  (Location) | * S1-713 🞎 S1-702D 🞎 S1-625 🞎 S1-802 * S1-803 🞎 S1-804 🞎 其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 訪客交通安排 | * 自行開車 車號：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * 其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 受邀學者演講費領據、匯款資料 | * 戶籍資料(身分證or護照) 🞎銀行存摺 影本   (上述資料之前已提供者可略)   1. 身份證字號： 2. 戶籍地址： 3. 銀行名稱： 4. 分行： 5. 帳號： |
| 演講準備需求 | * 投影機 🞎 電腦 🞎 雷射筆 🞎 簡報器 🞎 其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 錄影許可調查 | 1.是否同意本系將本次演講全程錄影：   * 是 🞎 否   2. 是否同意本系將錄影影片上架於本系網頁供學術瀏覽：   * 是(演講後即可公開) 🞎 是(演講日期一年後公開) 🞎 否 |
| 備註  ★如有其他需求，煩請您再來電或來信告知，謝謝您的協助！ |  |

填表人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_