國立陽明交通大學醫學院商標使用申請表

|  |  |
| --- | --- |
| 單位 |  |
| 申請人 |  | 職稱 |  |
| Email |  | 電話 |  |
| 欲申請之商標名稱及圖樣 |  |
| 使用目的 |  |
| 使用範圍及方式(請附相關說明資料或圖樣) |  |
| 使用期間 |  年 月 日至 年 月 日止 |
| 單位主管核章 |  |
| 審核結果/院長核章 |  |

# 日期: 年 月 日

注意事項：

本表申請程序完成後，應將影本scan 寄e-mail至comnycu@nycu.edu.tw送醫學院供備查，並以經本院同意辦理之業務或活動為限，不得自行移作他用。