

醫療健檢及醫美相關活動計劃書及預定行程表

一目的：(應就其來台之目的,理由,重要性及其他有關事由具體列述)

二預定行程(如果停留期間較長,改以週,月為單位填寫)

自 年 月 日 自 年 月 日	行 程 內 容 (活動及住宿地點)	受訪單位 聯 絡 人	受訪單位 聯絡電話
第 天 月 日 星期			
第 天 月 日 星期			
第 天 月 日 星期			
第 天 月 日 星期			
第 天 月 日 星期			
第 天 月 日 星期			
第 天 月 日 星期			
第 天 月 日 星期			
第 天 月 日 星期			
第 天 月 日 星期			

三. 凡拜訪政府機關(構), 國家實驗室, 科學工業園區, 生物科技, 研發或其他重要科研單位, 應先取得受訪單位之同意函

邀請單位: (簽章) 地址:

負責 人: (簽章) 聯絡電話: 傳真電話:

邀請單位之聯絡人職稱: 姓名: 聯絡電話:

EMAIL: 行動電話:

填表日期: 年 月 日