

**科技部新竹科學工業園區管理局 109 年跨業整合生醫躍進專案計畫**  
**利益迴避人員清單**  
(如無則免附)

申請機構名稱：

合作企業名稱：(如有兩間以上請以頓號隔開)

學研機構名稱：

計畫名稱：

姓名	任職單位	職稱	應迴避之具體理由及事證(請務必填寫)

備註：請填列與貴團隊(包含申請機構、合作企業及學研機構)有利益衝突專家學者建議迴避清單，以利本局審查作業時能先予排除邀請，以符公平審查原則

申請機構計畫總主持人簽章：\_\_\_\_\_

中華民國○○年○○月○○日