**附錄一**

履歷

所提供的資料將會用作處理中醫藥發展基金 – 企業支援計劃下的申請。如有需要，所提供的資料會向基金諮詢委員會或相關政府部門披露，以便處理有關申請。申請機構如需更改、修訂及增補此已遞交的資料，請聯絡基金執行機構。

(請用不多於兩版並按以下格式提供項目各主要成員的履歷)

**個人資料**

|  |  |
| --- | --- |
| 姓名(中文): | (先生/女士/教授/博士)\*  \*請刪去不適用者 |
| 姓名(英文): | (Mr/Ms/Prof/Dr)\*  \*Please delete as inappropriate (First Name/Last Name) |
| 職位: |  |
| 機構 |  |
| 部門(如適用): |  |
| 機構通訊地址: |  |
| 電話: |  |
| 傳真: |  |
| 電郵: |  |
| 網站(如有): |  |

**與項目相關的經驗和背景總結:**

**學歷/專業資格 (按時間順序):**

**相關工作經驗 (按時間順序) (包括項目管理經驗，如適用):**

**相關研究經驗 / 過往曾參與的研究項目及主要職責:**

**出版物/著作:**

**知識產權註冊(如:專利、版權):**