**社團法人臺灣物理治療學會著作利用授權同意書**

1. 立授權同意書人（甲方）： 社團法人臺灣物理治療學會
2. 被授權人（乙方）：(請填寫申請表上之申請單位)
3. 授權標的：(請填寫申請表上同名欄位內容，例如：「物理治療可信賴專業活動描述通例第二版」、「物理治療專業核心能力及里程碑」或「物理治療人生地圖」……)
4. 授權利用內容：同意無償授權乙方，於(請填寫申請表上之授權期間及地點)，自由運用於(請填寫申請表上之授權用途)之活動使用。
5. 非經甲方同意，乙方不得擅自將本著作之內容增、刪、修改或割裂。乙方尊重甲方之具名權，除另有約定外，乙方應依著作權法之規定**適當表明甲方為本著作之著作人**。
6. 本授權同意書為非專屬授權，甲方仍得行使其授權於第三人之權利。甲方擔保「授權標的」之內容並無不法侵害他人之權利、著作財產權及違反其他法律規定之情事。

立授權同意書人（甲方）：社團法人臺灣物理治療學會

電話：02-27719631

地址：105404 臺北市松山區八德路二段374號3樓之3

代表人：王子娟

被授權人/團體（乙方）： (請簽章)

電話：

地址：

代表人：(若為個人則免填) (請簽章)

中 華 民 國 年 月 日

(上方日期請申請者暫勿填寫，後續同意用印後將由本會填具)