**社團法人臺灣物理治療學會著作利用授權申請表**

申請日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請人或團體 | (個人請寫申請人姓名，若為團體申請請寫團體全銜) | | |
| 聯 絡 人 | (若為團體申請授權，請寫聯絡人) | 電話 |  |
| E-mail |  |
| 授權標的  (文件、圖片) | (請寫下欲申請授權之文件名稱，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」……) | | |
| 授權用途 | (請寫下授權文件之利用用途，如：評鑑、教學……) | | |
| 授權期間 | 年 月 日至 年 月 日 | | |
| 授權使用地點 | (請寫下授權文件之使用地點，如：醫院、教室、社區、線上……) | | |
| 授權使用方式 | 本著作之重製、公開展示、公開播送、公開傳輸、公開上映、公開演出、散布等著作財產權 | | |
| 是否對外收費 | □否 □是 (授權用途是否有對外收費) | | |
| 授權權利金 | □無償授權 □有償授權 金額： 元 (原則為無償授權) | | |
| 申請人簽章 (團體請用印) | 申請人/團體：  (個人申請簽名即可，若為團體申請需團體用印)  團體代表人： (若為團體申請授權，請由團體代表人簽名) | | |
| 審核同意 | (本會經審核同意後將於授權同意書用印) | | |