馬偕醫學院CIS識別設計申請單

申請日期： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| **申請單位** |  |
| **用途** |  |
| **申請項目****(請勾選)** | □ 名片□ 獎狀/感謝狀□ 聘書□ 提袋 | □ 學生證/教職員證□ 萬用卡□ 便條紙□ 鉛筆 | □ 信封(尺寸： )□ 信紙□ 圓型貼紙 |
| **申請人** | **單位主管** | **承辦人** | **主任秘書** |
| 單位：姓名：分機： |  |  |  |

附註：

1.說明：馬偕醫學院CIS識別設計乃經由學校校徽、校字延伸到周邊的形象設計，運用此有規則的設計以利學校具有識別的表徵，提升學校知名度及一致性的形象傳達。

2.本申請單提出申請經核准後，僅提供**電子檔案**供各單位自行印製，申請者並應謹守使用於申請項目為限。

3.應以CIS識別設計原稿使用，型態、色彩等均不得變造或變更。