**台北海洋科技大學學報投稿者基本資料表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 論文  名稱 | 中文： | | | | |
| 英文： | | | | |
| 使用  語文 | □中文　□英文 | | | 字　數  (不含中英文摘要) |  |
| 作者  資料 | 姓　名 | 服務單位  （學校系所或機關全銜） | | | 職　稱 |
| 第一  作者 | 中文： |  | | |  |
| 英文： |  | | |  |
| 第二  作者 | 中文： |  | | |  |
| 英文： |  | | |  |
| 第三  作者 | 中文： |  | | |  |
| 英文： |  | | |  |
| 第四  作者 | 中文： |  | | |  |
| 英文： |  | | |  |
| 通訊  作者 |  | | | | |
| 聯絡  電話 | 公：（　） | | 行動電話： | | |
| 宅：（　） | | 傳真號碼：（　） | | |
| 通訊地址 | 郵遞區號：  地　　址：  單位名稱： | | | | |
| E - Mail |  | | | | |
| 本人已詳閱貴刊徵稿規則，並接受貴刊之文章審查流程，茲保證以上所填資料無誤，且本文未同時一稿多投，違反學術倫理或侵犯他人著作權，如有違反，責任由作者自負。  作者親筆簽名：  (若有多位作者一併簽具) | | | | | |

※備註

　1.來稿請備齊

　　(1)本投稿者基本資料表1 份。

　　(2)投稿稿件(含中英文摘要及關鍵詞1式3 份)。

　　(3)稿件之 Word 格式電子檔 1 份(文稿請標示頁碼，以方便審查意見之陳述)。

　2.收件地址：新北市淡水區濱海路三段150號(教務處 教學發展中心)。

　3.聯絡電話：(02)2805-9999分機2134。