



KFBG--BGCI Travel Scholarship Programme 2009
嘉道理农场暨植物园—国际植物园保护联盟旅游奖学金 2009

Application Form (Fill in English and Chinese where indicated)

申请表 (请以英文及在指定地方以中文填写)

Applicant 申请人	
Name in full (English) 英文全名 (please underline family name 请在姓氏下画线)	
Name in full (Chinese) 中文全名	
Sex 性别 (Male 男 /Female 女)	Title 职称 (Dr 博士, Mr 先生, Ms 女士)
Date of birth 出生日期 (dd/mm/yy 日/月/ 年)	
Home Institute 所属单位	
Institute Name (English) 机构英文名称	Institute Name (Chinese) 机构中文名称
Address (English) 英文地址	
Address (Chinese) 中文地址	
Applicant's current position 申请人现职	
Telephone 电话	Fax 传真
E-mail 电邮	Mobile 手机
Address for correspondence, if different from above 通信地址 (如与上列不同)	
Telephone 电话	Fax 传真
E-mail 电邮	
Emergency contact person 紧急联系人	
Name 姓名	Relationship (ie. sister) 关系 (如：姐妹)
Phone 电话	Address 地址
E-mail 电邮	

Education details 学历				
University name 大学名称	Start date 开始日期	End date 结束日期	Class of degree 学位级别	Main subjects studied 主修科目
Employment details (detail positions held) 工作经验(请详列职位)				
Institute and Department 学院及部门	Dates 日期	Position held 职位	Relevant responsibilities 职责	
Publications 发表刊物				
List up to 5 relevant publications (ie. journals, conference proceedings, book chapters) in the last 5 years 请列出以往五年内最多五项有关刊物(如期刊、会议发表文章或书籍章节)				
Description of your current duties at your botanic garden (less than 100 words) 你现时在所属单位的工作概述 (少於一百字) 你可以中文填写				

What areas of botany are you interested in? (less than 100 words)

你对植物园的哪方面较有兴趣？(少於一百字) 你可以中文填写

What are your expectations of this project (less than 100 words)

你对本项目有什么期望？你可以中文填写

How will this project benefit your botanic garden? (less than 200 words)

本项目对你的植物园有何益处？(少於二百字) 你可以中文填写

Reference 推荐人

Provide details of person who can authorise your participation and who can endorse your application from your institution (ie. supervisor/director of department). The referee may be contacted for shortlisted candidates.

请提供可授权让你参与本项目的人的详细资料，该推荐人须代表你的机构承认你的申请(如主管或部门监督)。经筛选后，本会可能会与推荐人联系。

Name 名称

Position held 职称

Address 地址

Phone 电话

Fax 传真

E-mail 电邮

Applicant's declaration 申请人声明

To the best of my knowledge, the information on this application is accurate and complete.
本人声明本申请表的所有资料，就本人所知均为事实之全部，并真确无误。

Signed 签署 _____

Date 日期 _____

Please return the completed application form by e-mail (xiangyingwen@mail.scib.ac.cn), fax (+86-20-85231992) **or** mail to: Ms. Xiangying Wen, China Programme Officer, Botanic Gardens Conservation International, C/O South China Botanical Garden, CAS, 723 Xingke Road, Guangzhou, China, 510650.

填妥的申请表格请选择以电邮 (xiangying.wen@bgci.org, xiangyingwen@mail.scib.ac.cn)、传真(+86-20-85231992) **或** 邮寄往国际植物园保护联盟中国项目负责人文香英女士：广州市兴科路 723 号中科院华南植物园（邮编：510650）。

Applications must be received at BGCI by 24 Jul 2009.

国际植物园保护联盟必须於 2009 年 7 月 24 日前收到申请表。

Candidates will be informed of the outcome of their application by 31 Aug 2009.

申请人將於 2009 年 8 月 31 日前获悉申请是否成功。