



## KFBG--BGCI Travel Scholarship Programme 2008 嘉道理农场暨植物园--BGCI旅游奖学金 2008

## 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	h) 英文全名	(please underline family name					
		请在姓氏下画线)					
Name in full (Chines	e) 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 (Engl	ish) 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

<b>Education details</b>	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	
<b>Employment deta</b>	ils (detail pos	sitions h	eld)	工作经验(请详列)	职	位)	
Institute and Department 学院及部门	Dates 日期					Relevant responsibilities 职责	
Publications 发表	· ·刊 <b>物</b>						
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							

	are you interested in? (less than 100 words) 咬有兴趣? (少於一百字) 你可以中文填写			
What are your expects 你对本项目有什么期望	ations of this project (less than 100 words) 星?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()。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 (<u>xiangyingwen@mail.scib.ac.cn</u>), **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) 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 KFBG by 30 June 2008.

国际植物园保护联盟必须于2008年6月30日前收到申请表。

Candidates will be informed of the outcome of their application by 20 July 2008. 申请人将於2008年7月20日前获悉申请是否成功。