**高雄醫學大學附設中和紀念醫院指導型計畫申請表**

**ㄧ、综合資料**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 計畫學年度 | | | **113學年度** | | | | | |
| 計畫編號 | | | (勿填) | | | | | |
| 主持人ORCID帳號 | | | (必填) | | | | | |
| 計畫  名稱 | 中文： | | | | | | | | | | | | |
| 英文： | | | | | | | | | | | | |
| 計畫主持人 |  | | | 臨床單位 | |  | | | | 臨床職稱 | |  | |
| 識別證號碼 |  | | | E-mail | |  | | | | 聯絡電話 | |  | |
| 編制體系院別 | □附院 □大同醫院 □小港醫院 □旗津醫院 □岡山醫院 □其他\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | |
| 指導老師 |  | | | 單位 | |  | | | | 職稱 | |  | |
| E-mail | |  | | | | 聯絡電話 | |  | |
| 執行期限 | 自114 年1月1 日起至114年12 月31 日止 (請勿更改) | | | | | | | | | | | | |
| 計畫性質  □實驗性  □非實驗性 | 1.□臨床研究 2.□基礎研究 3.□轉譯醫學  4.□創新研發類:□臨床醫療□醫學工程□醫療輔助□藥物研發□材料 □資訊  5.□全人照護類:  □預防醫學研究 □基礎醫學研究 □醫療模式研究  □社區導向研究 □全人醫學教育 □全人醫學研究  □全人照護品質提升 □全人照護費用節省 □醫療品質 □靈性 □社會  □基礎保健醫療（□預防保健 □疾病診治 □長期照護 □安寧照護）  □以病人為中心（□安全□權利 □服務 □資訊 □環境 □滿意度）  □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | |
| 本計畫是否有進行下列實驗 | 勾選下列選項，須檢附申請中證明或已通過證明  □人體試驗 □動物實驗 □基因重組實驗 □基因轉殖田間試驗  □第二級以上感染性生物材料試驗 | | | | | | | | | | | | |
| 申請補助  金額 | 材料費  (限消耗性器材及藥品費) | | | | | | 業務費 | | | | 合計 | | |
|  | | | | | |  | | | |  | | |
| 一、本年度計畫主持人校院外研究計畫申請情形：  1.計畫主持人是否具有申請國科會專題研究計畫資格： □是 □否  2.本年度是否向政府機構申請專題計畫研究經費補助：  □ 是 政府機構名稱：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  □ 否 未申請原因：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3.是否獲得政府機構專題計畫研究經費補助：  □是(請檢附通過證明如:核定清單) □否 (請檢附委員審查意見) □申請中(請檢附申請中證明) | | | | | | | | | | | | | |
| 二、計畫主持人申請本次院內專題研究計畫身份類別：(可複選)  □專任或合聘主治醫師。  □專任各職類非醫師醫事人員。但不含定期契約及部份工時人員。  □組長級以上主管。  □近三年已有第一或通訊作者論文發表之醫學研究人員。  □近三年已有第一或通訊作者論文發表之專任人員。但不含定期契約及部份工時人員。 | | | | | | | | | | | | | |
| 計畫主持人簽章 | |  | 指導老師簽章 | | | |  | | 計畫主持人  單位主管簽章 | | | |  |

備註：

一、依據「高雄醫學大學附設中和紀念醫院專題研究經費補助辦法」辦理。

二、同一計畫以補助一次為原則，不得同時重複於高醫體系再提出申請，並勿以曾獲補助或申請其他單位之計畫書送審，否則永久取消其申請資格，並追繳已領之補助款。

**二、計畫摘要(中英文)**

**三、計畫內容**

（一）研究主旨

（二）背景及目的。請詳述本研究計畫之背景、目的、重要性及國內外有關本計畫之研究情況之評述等。

（三）研究方法及進行步驟執行進度。1.本計畫採用之研究方法與原因。2.預計可能遭遇之困難及解決途徑。

（四）預期完成之工作項目及成果。1.預期完成之工作項目。2.對於學術研究、國家發展及其他應用方面預期之貢獻。

（五）參考文獻

**四、經費需求預算：**

**1.請按材料費備註1業務費備註2之順序分項填寫(請勿編列人事費用)**

**2.醫研部核心技術之使用方法與計費標準請至本部網站查詢**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項 目 | 名 稱 | 費用(元) |
| 材料費 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 業務費 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

備註:

1.材料費-可編列消耗性器材及藥品費。

2.業務費-可編列文具、影印裝訂、郵資、電腦耗材、實驗動物飼養費、儀器租賃費、衛教教具。以下項目名稱皆需扣2.11%補充保費:問卷調查費、測驗執行費、資料輸入整理費、口腔檢查費、專家效度檢定費。

**3.請勿編列人事費用**

**五、研究人力資源(**請詳細填寫作為院內非醫師人員貢獻度之依據)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 類別 | 姓名 | 單位 | 職類 | 職號 | 教職 | 本計畫內擔任具體工作性質 | 投入研究時間百分比 |
| 範例： | 王小明 | 醫研部 | 主治醫師 | 0000000 | 教授 | 協助收檢 | 10% |
| 計畫主持人 |  |  |  |  |  |  |  |
| 指導老師 |  |  |  |  |  |  |  |
| 研究人員  (限5名) |  |  |  |  |  |  |  |
| 住院醫師 (必填) |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**六、計畫主持人個人資料**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名： | | 出生日期： | |
| 單位： | 職稱： | | 電話： |
| 住址： | | | |
| 學歷(學校名稱、主修系科、學位、起迄年月) | | | |
| 經歷(服務機構、部門、職稱、起迄年月) | | | |
| 主持之研究計畫(近三年內主持計畫之名稱、補助機構、起迄年月，若篇幅不夠另紙填寫) | | | |
| 著作(近五年內已發表著作之題目、刊物名稱、起迄頁次、刊出年份、若篇幅不夠可另紙填寫) | | | |

**七、指導老師個人資料**

一、基本資料：　　　　　 簽章：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 身分證號碼 |  |  |  | ＊ | ＊ | ＊ | ＊ |  |  |  | 填表日期： | | | | | 20 / / |
| 中文姓名 |  | | | | | | 英文姓名 | | | |  | | | | | | |
| (Last Name) (First Name) (Middle Name) | | | | | | |
| 國籍 |  | | | | | | 性 別 | | | | □男 □女 | | 出生日期 | | 19\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 | | |
| 聯絡地址 | □□□□□ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 聯絡電話 | (公) (宅 /手機) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 傳真號碼 |  | | | | | | | | | | | E-mail | |  | | | |

二、主要學歷 由最高學歷依次填寫，若仍在學者，請在學位欄填「肄業」。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 學校名稱 | 國別 | 主修學門系所 | 學位 | 起訖年月(西元年/月) |
|  |  |  |  | 自 / 至 / |
|  |  |  |  | 自 / 至 / |
|  |  |  |  | 自 / 至 / |
|  |  |  |  | 自 / 至 / |

三、現職及與專長相關之經歷 指與研究相關之專任職務，請依任職之時間先後順序由最近者往前追溯。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 服務機構 | 服務部門／系所 | 職稱 | 起訖年月(西元年/月) |
| 現職： |  |  | 自 / 至 / |
| 經歷： |  |  | 自 / 至 / |
|  |  |  | 自 / 至 / |
|  |  |  | 自 / 至 / |
|  |  |  | 自 / 至 / |
|  |  |  | 自 / 至 / |

四、專長 請自行填寫與研究方向有關之學門及次領域名稱。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

五、論文著述：

* + 1. 請詳列個人最近五年內發表之學術性著作，包括：期刊論文、專書及專書論文、研討會論文、技術報告及其他等，並請依各類著作之重要性自行排列先後順序。
    2. 各類著作請按發表時間先後順序填寫。各項著作請務必依作者姓名（按原出版之次序**，通訊作者請加註\***。）、出版年、月份、題目、期刊名稱（專書出版社）、起迄頁數之順序填寫，被接受刊登尚未正式出版者請附被接受函，
    3. 若期刊屬於SCI、EI、SSCI或A&HCI等時，請註明；若著作係經由國科會補助之研究計畫所產生，請於最後填入相關之國科會計畫編號。

六、研發成果智慧財產權及其應用績效：

（一）請將個人研發成果所產生之智慧財產權及其應用績效分為1.專利2.技術移轉3.著作授權  
4.其他等類別，分別填入下列表中。如欄位不足，請自行加印填寫。

（二）填寫順序請依專利期間起始日排列，或技術移轉及著作授權之簽約日期排列。

1.專利：

請填入目前仍有效之專利。「類別」請填入代碼：(A)發明專利(B)新型專利(C)新式樣專利。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 類別 | 專利名稱 | 國別 | 專利號碼 | 發明人 | 專利權人 | 專利核准日 期 | 國科會計畫編號 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

2.技術移轉：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 技術名稱 | 專利名稱 | 授權單位 | 被授權單位 | 簽約日期 | 國科會計畫編號 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 產生績效：(可另紙繕寫) | | | | | |

3.著作授權「類別」分(1)語文著作(2)電腦程式著作(3)視聽著作(4)錄音著作(5)其他，請擇一代碼填入。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 著作名稱 | 類別 | 著作人 | 著作財產權人 | 被授權人 | 國科會計畫編號 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 產生績效：(可另紙繕寫) | | | | | |

4.其他協助產業技術發展之具體績效

|  |
| --- |
|  |