

國立陽明交通大學與馬偕醫院

115 年度研究合作計畫申請書

一、綜合資料

計畫名稱	中文：			
	英文：			
研究領域		計畫類別	<input type="checkbox"/> 新增計畫 <input type="checkbox"/> 延續計畫	
計畫性質	<input type="checkbox"/> 基礎研究 <input type="checkbox"/> 應用研究 <input type="checkbox"/> 技術發展 <input type="checkbox"/> 技術推廣 <input type="checkbox"/> 資訊服務 <input type="checkbox"/> 行政配合 <input type="checkbox"/> 經營管理			
執行期限	自 115 年 1 月 1 日起至 115 年 12 月 31 日			
計畫執行地點				
申請經費	合計：NT\$ (陽明交大：NT\$ 醫院：NT\$)			
預期成果	<input type="checkbox"/> 技術轉移_____家 <input type="checkbox"/> 技術引進_____項 <input type="checkbox"/> 技術服務_____家 <input type="checkbox"/> 技術報告_____項 <input type="checkbox"/> 專利獲得_____項 <input type="checkbox"/> 著作權_____項 <input type="checkbox"/> 論文發表_____篇 <input type="checkbox"/> 新產品_____項 <input type="checkbox"/> 資訊擴散_____人 <input type="checkbox"/> 人才培育_____人 <input type="checkbox"/> 其他_____			
計畫主持人 姓名	單位		電話	
	職稱		EMAIL	
協同主持人 姓名	單位		電話	
	職稱		EMAIL	
計畫聯絡人 姓名	電話		EMAIL	
<input type="checkbox"/> 本人保證此計畫確未向其他單位申請獎勵，如有不實，除繳回全數金額外，並願負相關責任。				
主持人簽名：_____				
申請日期： 年 月 日				

計畫內容如涉及人體實驗、動物實驗、基因重組試驗、生物安全，須自行向人體與行為研究倫理委員會、動物實驗中心、基因重組試驗、生物安全委員會申請審查，通過後方可執行計畫。

二、中文摘要：請以五百字內作本計畫要點概述。(限本頁)

三、英文摘要(限本頁)：

關鍵詞(Keywords)

四、研究背景及目的：

※包含國內外相關背景及臨床發展現況

五、計畫目的：

※請明確說明本計畫的目的及其重要性

六、研究方法及 進行步驟：

請詳述本計畫採用之研究設計、資料收集、分析方法與原因並預計可能遭遇的困難及解決途徑。

※包含模擬病房或實際醫院之應用情境設計

(需針對合作醫院臨床實際碰到之問題，提出解決方案 並模擬醫療情境，將研究成果導入模擬病房)

七、計畫之預期成果(效益)：

※請列述執行期限內預期完成之工作項目及工作人員預期可獲得之訓練及研究貢獻。

包含技轉/新創/銜接大型計畫等目標策略

十一、參考文獻：

請列出所引用的參考文獻，並於計畫內容引用處標註之。

十二、附件(Appendix)

請另頁附計畫主持人及協同主持人請填研究人員學歷說明書及國科會學術研究績效表(參見 RPI 表格)

研究人員學經歷說明書 (每人填寫一份)

類別	() 主持人 () 協同主持人 () 研究員			
姓名		性別		出生年月日
學 歷 (擇其重要者填寫)				
學 校 名 稱		學 位	起 迄 年 月	科 技 專 長
經 歷 (請按服務時間先後順序填寫與現提計畫有關之經歷)				
服 務 機 構 及 單 位			職 稱	起 迄 年 月
現任：				
曾任：				
近五年內曾參與之相關研究計畫	計 畫 名 稱	計 畫 內 擔 任 工 作	計 畫 支 援 機 關	起 迄 年 月
近五年內曾參與之相關研究計畫	計 畫 名 稱	經 費	計 畫 支 援 機 關	起 迄 年 月
近五年相關之著作及研究報告名稱：(另紙繕附，不得超過兩頁)				

主持人簽章：

填表人簽章：