

國立陽明交通大學與新竹台大醫院

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	☐ 新增計畫 ☐ 延續計畫		
計畫性質	☐ 基礎研究 ☐ 應用研究 ☐ 技術發展 ☐ 技術推廣 ☐ 資訊服務 ☐ 行政配合 ☐ 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	☐ 技術轉移_____家 ☐ 技術引進_____項 ☐ 技術服務_____家 ☐ 技術報告_____項 ☐ 專利獲得_____項 ☐ 著作權_____項 ☐ 論文發表_____篇 ☐ 新產品_____項 ☐ 資訊擴散_____人 ☐ 人才培育_____人 ☐ 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	
☐ 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、基因轉殖田間試驗、第二級以上感染性生物材料試驗，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：請為本計畫之目的、方法、預期結果，以五百字內作要點概述。

(限本頁)

三、英文摘要 關鍵詞(Keywords)

(限本頁)

四、研究背景及目的：

※請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

八、本年度預定進度：以 Gantt Chart 表示年度之執行進度。

月 次 工作項目	1 月	2 月	3 月	4 月	5 月	6 月	7 月	8 月	9 月	10 月	11 月	12 月	備 註

九、人力配置：

類別欄請分別填寫主持人、協同主持人、研究員。研究員如未確定人選，其姓名欄可填寫待聘。主持人、協同主持人、研究員需填附件之學經歷說明書。

類 別	姓 名	現 職	在本計畫內擔任之具體工作性質、項目及範圍
計畫主持人			
協同主持人			
研究員			

十、本年度經費需求：

(交大經費)

本計畫本年度所需各項經費，請依照「國立陽明交通大學高等教育深耕計畫經費使用細則」詳實編列，各經費項目請務必按照該標準表內所訂之名稱與次序填寫，說明欄內應詳細說明估算方法及用途，並依據會計科目分類。

項 目	金 額	說 明

(醫院經費)

本計畫本年度所需各項經費，請依照「國立臺灣大學醫學院附設醫院新竹分院院內研究計畫補助使用範圍」詳實編列，各經費項目請務必按照該標準表內所訂之名稱與次序填寫，說明欄內應詳細說明估算方法及用途，並依據會計科目分類。

項 目	金 額	說 明

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。(限 5 頁以內)

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

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：

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：