

附件二、

收件日期：115 年\_\_月\_\_日 稿件編號：\_\_\_\_\_ (主辦單位填寫)

## 2026 年「醫療品質期刊卓越文章獎」徵稿活動申請表

| 申請人資料  |  |      |  |
|--|--|------|--|
| 姓名   |  | 連絡電話 |  |
| E-mail   |  |      |  |
| 聯絡地址   |  |      |  |
| 機構/校所  |  |      |  |
| 投稿主題   |  |      |  |
| 中文投稿<br>主題   |  |      |  |
| 英文投稿<br>主題   |  |      |  |
| 檢附文件   |  |      |  |
| <input type="checkbox"/> 完成稿件 Mail，以下紙本親筆簽名及蓋章後，掃描成 PDF 檔後，mail 至協會信箱：<br><input type="checkbox"/> 、「醫療品質期刊卓越文章獎」申請表<br><input type="checkbox"/> 、「醫療品質期刊卓越文章獎」投稿同意書<br><input type="checkbox"/> 、「醫療品質」期刊申請投稿聲明書<br><input type="checkbox"/> 、「醫療品質」著作權讓與同意書<br>※投稿聲明書與著作權讓與同意書，皆須所有著者依著者順序簽名蓋章 |  |      |  |
| 備註   |  |      |  |
| <p>➤ 不得同步投稿本會常設性投稿專區。</p> <p>➤ 若有下列事情，本會得撤銷其獲獎資格，並追回已領得之獎金及獎狀（如造成第三人之權益損失，由作者負完全法律責任）：<br/>1. 過去曾以參加此活動之稿件於其他刊物及活動上發表；<br/>2. 涉及侵害他人智慧財產權；<br/>3. 凡獲獎者，未依審稿委員意見修正，逕自撤稿。</p> <p>➤ 已投稿之著作人不得更換；不得更換、刪除或新增其他共同著作人。</p> <p>➤ 本活動聯絡人：廖家嫻 ahqroc@gmail.com / (02)8792-7929</p>                         |  |      |  |