

附件三

高雄市民生醫院研究計畫補助金申請書

年 度：

計畫名稱：

申請單位：

主持人： 簽 名：

填寫日期：

目 錄

封面

頁碼

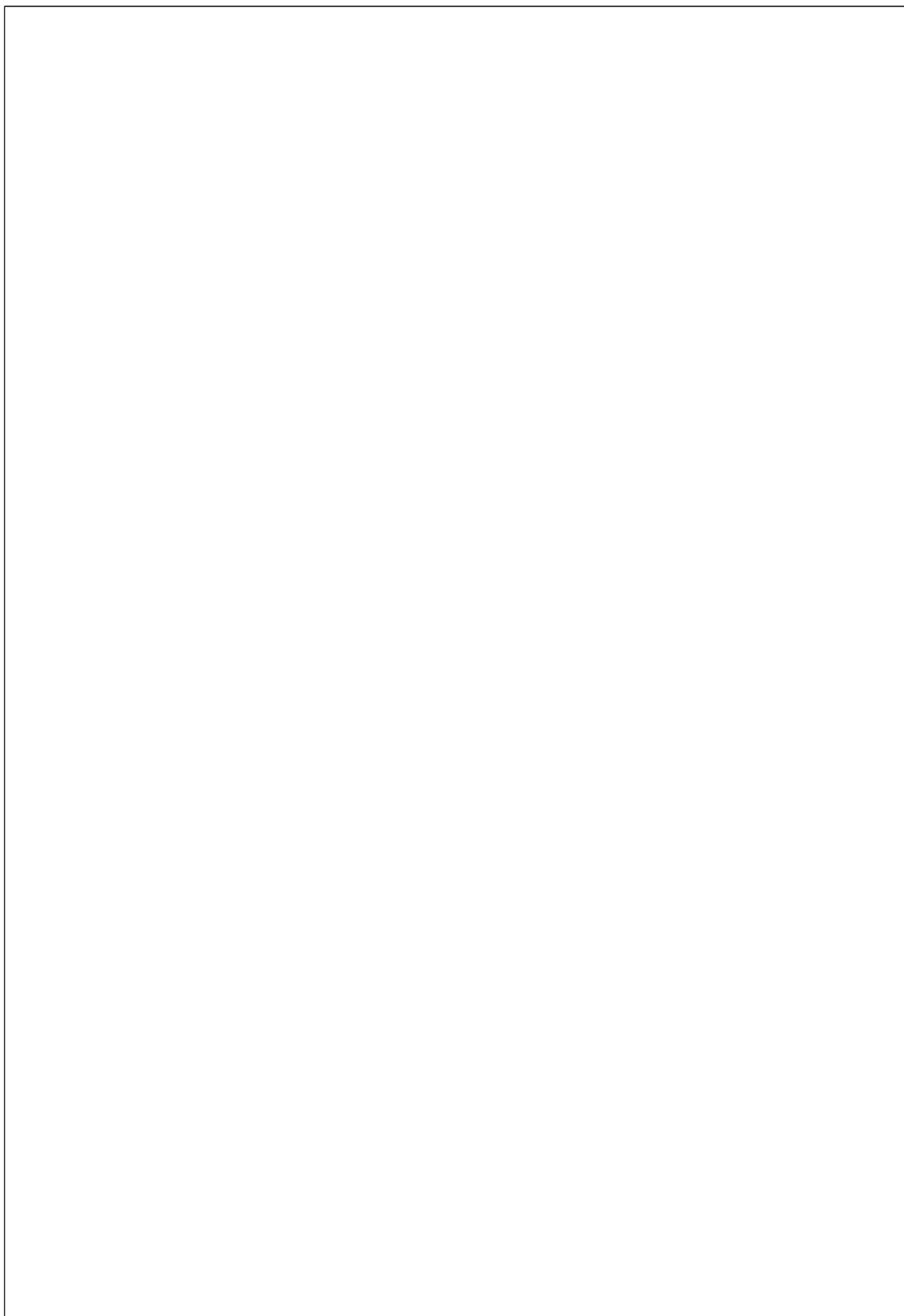
| | |
|-----------------|-----|
| 壹、綜合資料 | () |
| 貳、計畫摘要 | () |
| 參、計畫內容 | |
| (一)計畫緣起 | () |
| (二)計畫目的 | () |
| (三)連續性計畫之執行成果概要 | () |
| (四)實施方法及進行步驟 | () |
| (五)參考文獻 | () |
| (六)預定進度 | () |
| (七)人力配置 | () |
| (八)經費需求 | () |
| (九)需有關機關配合或協助事宜 | () |
| (十)參考文獻 | () |
| 肆、附錄 | |
| 一、研究人員資料表及其他附件 | () |

壹、綜合資料

計畫編號：

| 計畫名稱 | (中文) | | | | | | | |
|-------|--|-----|-----|-----------|-----------|-------------|----|----|
| | (英文) | | | | | | | |
| 計畫類別 | <input type="checkbox"/> 新增計畫 <input type="checkbox"/> 連續性計畫 | | | | | | | |
| 執行機構 | 高雄市立民生醫院 | | 單位 | | | | | |
| 計畫主持人 | 姓名 | | 職稱 | | 電話 | | | |
| | 聯絡地址 | | | | 傳真機 | | | |
| 計畫聯絡人 | 姓名 | | 職稱 | | 電話 | | | |
| | 聯絡地址 | | | | 傳真機 | | | |
| 執行期間 | 自 | | 起 | | 自 | | 起 | |
| | 本年度計畫： | | 至 | | 全程計畫： | | 至 | |
| 計畫經費： | | | | | | | | |
| 年度 | 人事費 | 業務費 | 旅運費 | 統計 分析費 | 文具 紙張費 | 影印資料 檔案費 | 雜費 | 合計 |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

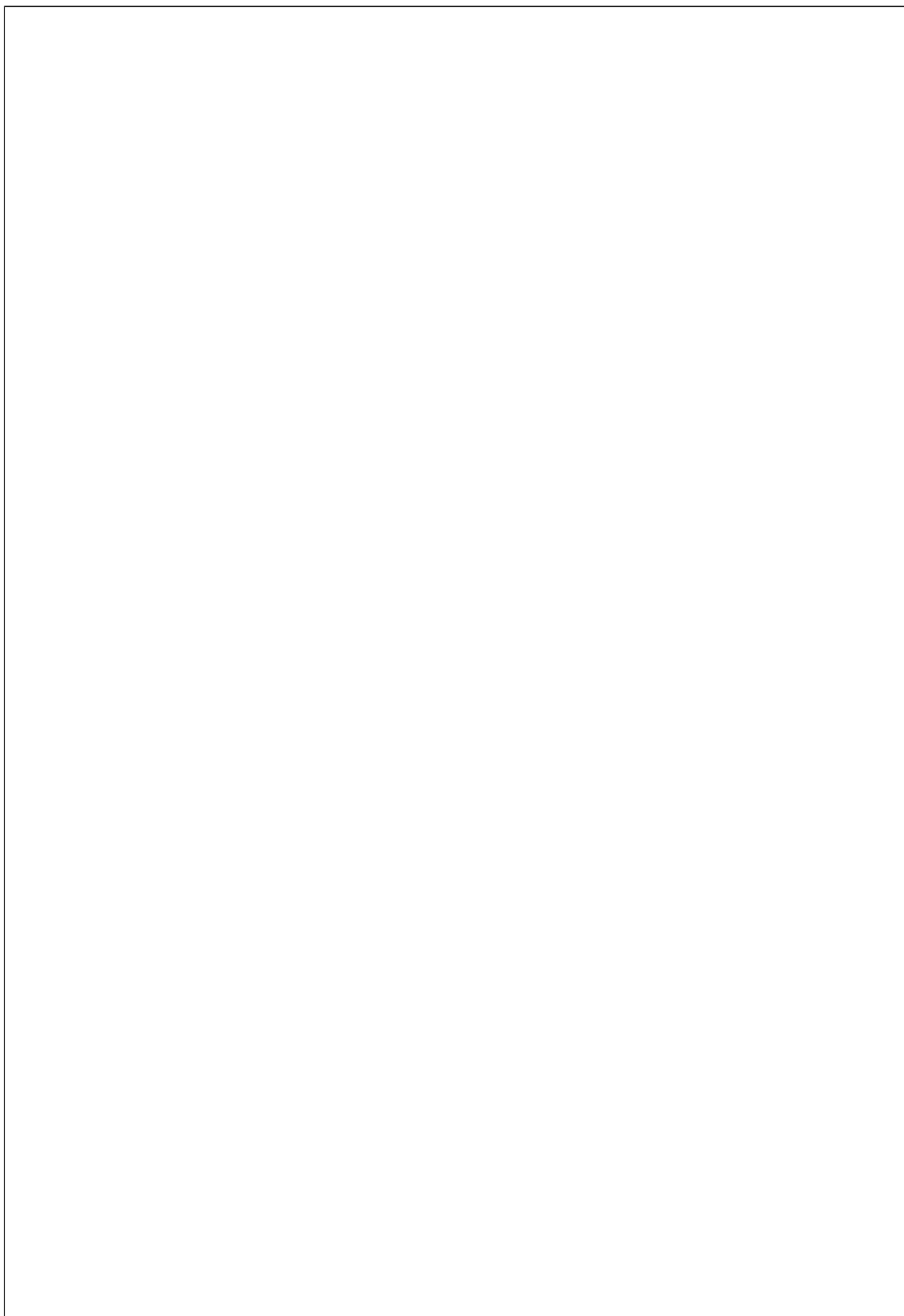
貳、中文計畫摘要：請摘述本計畫之目的與實施方法與關鍵詞



參、計畫內容

一、計畫緣起：請敘述本計畫產生之背景及重要性，如：(1)政策或法令依據(2)問題狀況或發展需求(3)國內外相關研究之文獻探討(4)本計畫與醫療保健之相關性等。

二、計畫目的：請分點具體列述本計畫所要達成之目標以及所要完成之工作項目，應避免空泛性敘述。



三、連續性計畫之執行成果概要：若非連續性計畫，請自行刪除此項目。

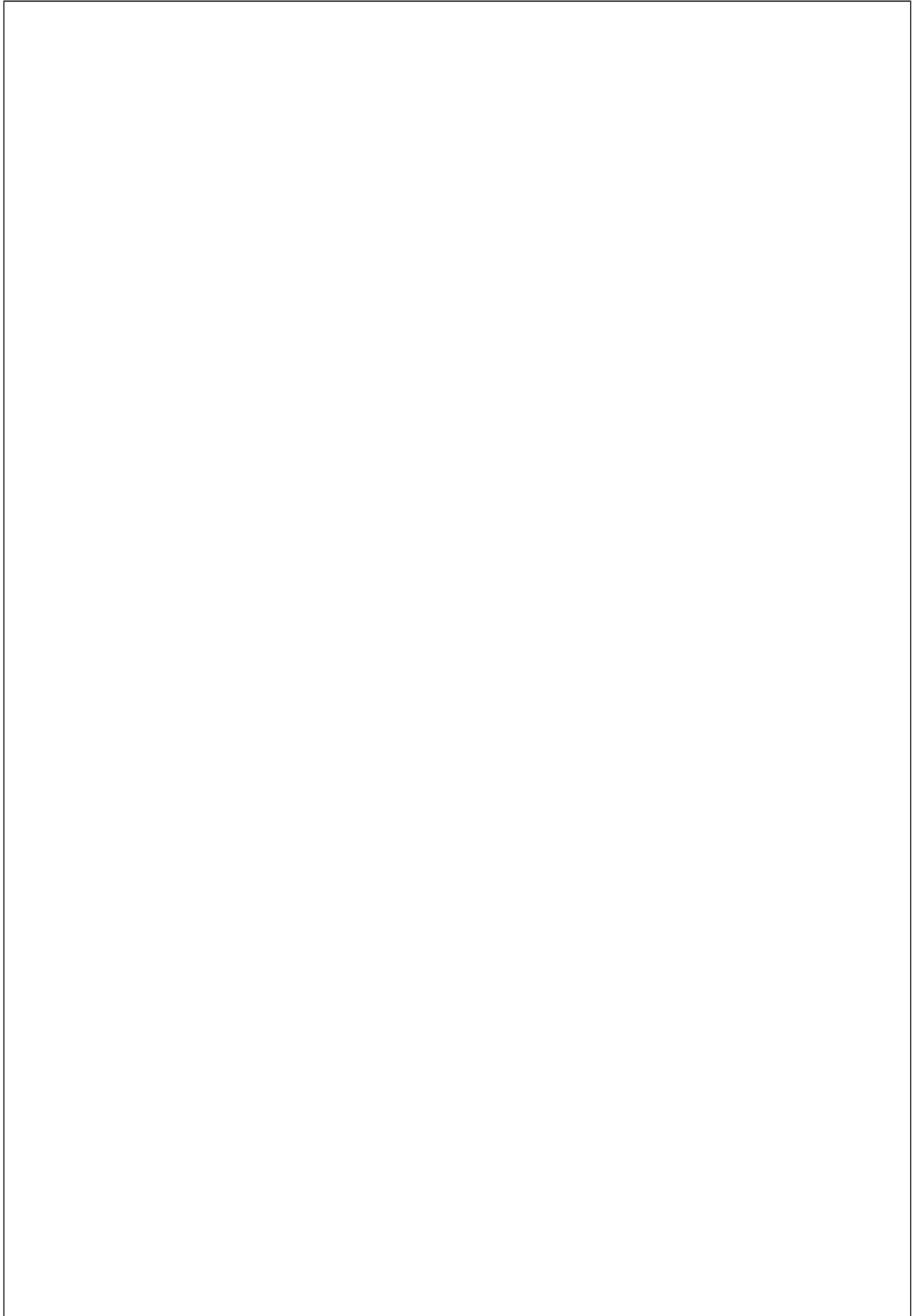
四、實施方法及進行步驟：請詳細說明實施本年度計畫所採用之方法及步驟，研究計畫應詳細說明研究設計、資料收集及分析之方法。

五、參考文獻：依一般科學論文之參考文獻撰寫體例，列出所引用之參考文獻，並於計畫內容引用處標註之。

| | | | | | |
|-------------|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
| | | | | | |
| (4) 統計分析費 | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| (5) 文具紙張費 | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| (6) 影印資料費 | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| (7) 雜費 費 | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

九、需要有關機配合或協助事宜

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



十、參考文獻

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

附件：

| | | | | | |
|-----------------------------|---------|----|-----------|--------|---------|
| 研究人員資料： | | | | | |
| 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) | | | | | |
| 服務機關及單位 | | | 職稱 | 起迄年月 | |
| 現任： | | | | | |
| | | | | | |
| 曾任： | | | | | |
| | | | | | |
| 近之 五相 年關 | 計畫名稱 | | 計畫內擔任工作 | 計畫支援機關 | 起迄年月 |
| | | | | | |

| | | | | |
|-------------------------------|---------|-----|--------|------|
| 內研 曾究 參計 與畫 | | | | |
| 執關 行研 中究 之計 相畫 | 計 畫 名 稱 | 經 費 | 計畫支援機關 | 起迄年月 |
| | | | | |
| | | | | |
| 申關 請研 中究 之計 相畫 | 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：(另紙繕付，不得超過兩頁) | | | | |

主持人簽章：

填表人簽章：