

高雄市立民生醫院  
研究計畫期中報告

主持人：\_\_\_\_\_單位：\_\_\_\_\_職稱：\_\_\_\_\_

一、計畫名稱

二、研究目的

三、研究方法

四、計畫執行進度

填表日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

自評是否

符合進度

進度超前  符合進度  進度落後，

請說明：\_\_\_\_\_

委員審查結果及意見

委員簽章：

審查日期：

