**113年度弘光科技大學與澄清綜合醫院中港分院**

合作研究計畫申請書

收件編號：

|  |  |
| --- | --- |
| 計畫名稱 | (中文)  |
| (英文)  |
| 計畫歸屬 | □兒科醫學之臨床、應用之學術性研究等□急重症醫學有關之學術性研究、臨床研究等  |
| 計畫主持人 | 姓名: 職稱:  | 單位：  |
| E-mail： | 聯絡電話: |
| 共同主持人（若有多位共/協同主持人，請自行新增欄位） | 姓名： 職稱：  | 單位： |
| E-mail：  | 聯絡電話: |
| 計畫執行期限 | 自 113年 1月起至 113 年 12月 31日止，以一年為原則 |
| 申請條件 | □ 是 □否，是否已連續**二**年獲得弘光科技大學學術研究發展委員會補助計畫者（**列為本校之計畫主持人**） |
| **105至112年間曾執行弘光科技大學學發會補助研究計畫之計畫編號及發表方式明列如下：**(若無法於二年內呈現研究成果，則計畫結案第三年起，五年內不受理次一年度計畫之申請。)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 計畫編號 | 是否成果發表於期刊或專利申請或技轉 | 發表年月 |  □發表期刊名稱 □申請專利名稱 □技轉或授權名稱 |
|  | □是 □否 |  |  |
|  | □是 □否 |  |  |
|  | □是 □否 |  |  |

(ex：編號為HK-KTOH-\*\*\*-\*\*或TCVGH-HK\*\*\*\*\*\*\*或HK-CCGH-\*\*\*-\*\*，上列欄位不足請自行增列)**本校之計畫申請人簽章：**  |
| 本計畫是否需要通過動物實驗申請？ □是（請檢附核可之申請書） □否本計畫是否需要通過基因重組實驗申請？ □是（請檢附核可之申請書） □否本計畫是否需要通過人體試驗申請？ □是（請檢附核可之申請書） □否**※如於計畫收件時未附者，須於執行前補齊，補齊同意書後始可使用並核銷計畫經費。** |
| 弘光科技大學 | 計畫主持人/共協同主持人簽章 | 系所主管簽章 | 學院院長簽章 |
|  |  |  |
| 澄清綜合醫院 | 計畫主持人/共協同主持人簽章 | 科部主任簽章 | 醫教部 |
|  |  |  |
| 備註：1、**計畫申請人請務必完成雙方申請流程始可送件**，一人以申請乙案為限。 2、若有多位共(協)同主持人請自行新增共(協)同主持人基本資料欄位。 |

一、計畫中文摘要：

|  |
| --- |
|  |

二、計畫英文摘要

|  |
| --- |
|  |

三、前言

|  |
| --- |
|  |

四、本研究計畫之背景、目的、重要性以及國內外有關本計畫之研究情況，並註明重要文獻。

|  |
| --- |
|  |

五、研究方法及進行步驟

|  |
| --- |
|  |

六、預期完成之工作項目及具體成果

|  |
| --- |
|  |

七、預定進度甘梯圖(Gantt Chart):

1. 本表作為進度控制及檢討之依據。
2. 工作項目：請視計畫性質及需要自行訂定。預定進度以粗線標示其起迄月份，每月分三旬，如因農業或其他受季節性限制之計畫必須配合一定之月份者，請在(月次)欄下註明實際月份，以利審查。
3. 預定進度累計百分比：係為配合追蹤考核作業所需，請視工作性質就以下因素擇一估計訂定：

(1)工作天數，(2)經費之分配，(3)工作之比重，(4)擬達成目標之具體數字。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  月 次 工作項目 | 第1月 | 第2月 | 第3月 | 第4月 | 第5月 | 第6月 | 第7月 | 第8月 | 第9月 | 第10月 | 第11月 | 第12月 | 備 註 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 預定進度累進百分比 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

八、申請補助經費:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 研究計畫經費 | 澄清綜合醫院中港分院 | 弘光科技大學 |
| 執行年次補助項目 | 第一期(\_\_年\_\_月\_\_日至\_\_年\_\_月\_\_日) | 第二期(\_\_年\_\_月\_\_日至\_\_年\_\_月\_\_日) | 第三期(\_\_年\_\_月\_\_日至\_\_年\_\_月\_\_日) | 第一期(\_\_年\_\_月\_\_日至\_\_年\_\_月\_\_日) | 第二期(\_\_年\_\_月\_\_日至\_\_年\_\_月\_\_日) | 第三期(\_\_年\_\_月\_\_日至\_\_年\_\_月\_\_日) |
| 人事費 |  |  |  |  |
| 其他費用 |  |  |  |  |  |  |
| 小計 |  |  |  |  |  |  |
| 合計 |  |  |
| 總計 |  |

預算：(請按(1)人事費(2)其他費用之順序分項填寫)[**澄清綜合醫院中港分院**]

說明：臨時工資以按日計酬者為限，每人每天最高800元，不得超過總經費50%。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 項 目 | 名 稱 | 數 量 | 單 價 | 總 價 |
|  |  |  |  |  |
|  合 計 |  |

預算：(請按(1)其他費用之順序分項填寫)[**弘光科技大學**]

說明：請依據「弘光科技大學學術研究發展委員會策略聯盟研究計畫申請補助與審查辦法」的第九條申請補助項目校內計畫預算經費，限詳細填寫與計畫相關之消耗性材料及其他與研究有關雜項費用之項目。

1. 藥品及消耗性器材（溶劑、玻璃器皿氣體、光學元件、金屬管件、液氮、塑膠製品等）。
2. 文具、印刷、紙張、郵資、打字、國內差旅、資料檢索、註冊費、電腦週邊使用物品、論文出版費（限本校學發會補助計畫之成果，須有補助計畫編號）、問卷調查費（以受訪者為限）、資料蒐集費（上限3萬元）、設備使用費及英文編修費（限本校學發會補助之計畫）。
3. 研究有關廢棄物處理費、IRB審查費用、實驗動物等相關費用之項目。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  項 目 |  名 稱 |  數 量 |  單 價 |  總 價 |
|  |  |  |  |  |
|  合 計 |  |

九、計畫主持人（共/協同主持人）個人資料

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 姓名：  | 單位： | 職稱： |
| 電話： | 住址： |
| 學歷(學校名稱、主修系科、學位、起迄年月) |
| 經歷(服務機構、部門、職稱、起迄年月) |
| 主持之研究計畫(近三年內主持計畫之名稱、補助機構、起迄年月，若篇幅不夠另紙填寫；若為本校學術研究發展委員會補助之計畫，也請註明計畫編號) |
| 著作(近三年內已發表著作之題目、刊物名稱、起迄頁次、刊出年份、若篇幅不夠可另紙填寫；若為本校學術研究發展委員會補助計畫之著作，也請註明計畫編號；並檢附論文全文1式2份)  |