

附件一

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	()
肆、附錄	
一、其他附件	()

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

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，並於計畫書中註明引用處標註之。

九、需要有關機配合或協助事宜

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 內研 曾究 參計 與畫	計畫名稱		計畫內擔任工作	計畫支援機關	起迄年月
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：