臺中榮民總醫院與國家衛生研究院合作研究計畫檢核表暨聲明書

|  |  |
| --- | --- |
| 臺中榮總計畫主持人(中文) | 姓名/職稱/單位 |
| 國衛院計畫主持人(中文) | 姓名/職稱/單位 |
| 計畫名稱（中文） |  |
| 計畫名稱（英文） |  |
| 計畫涉及送審選項 | □人體實驗/人體檢體 □人類胚胎/人類胚胎幹細胞□基因重組實驗/基因轉殖田間實驗 □動物實驗□第二級以上感染性生物材料實驗 |
| 計畫型態 | 個別型計畫  |
| 檢核表(Checklist）* 計畫須有臺中榮民總醫院與國家衛生研究院之人員互為計畫主持人及共同主持人。
* 計畫若涉及人體研究、採集人體檢體、人類胚胎、人類胚胎幹細胞者，應檢附醫學研究倫理委員會或人體試驗委員會核准文件；涉及基因重組相關實驗者，應檢附生物實驗安全委員會核准之基因重組實驗申請同意書；涉及基因轉殖田間試驗者，應檢附主管機關核准文件；涉及動物實驗者，應檢附實驗動物管理委員會核准文件；涉及第二級以上感染性生物材料試驗者，應檢附相關單位核准文件。申請人請於接獲補助通知**一個月內繳交送件證明，於四個月內繳交核准文件**。核准文件備齊後始得撥付經費；補交期限內未提供者，視同放棄執行。
* 計畫申請補助項目中（含企業配合款），同時申請或已接受其他政府機關補助者，應予敘明，且同一項目不得重複申請補助。
* 計畫申請書經主持人及共同主持人簽章。
* 計畫主持人與共同主持人個人資料表內容確認無誤。
 |
| 聲明書* 合作計畫之參與人員於構想、執行或成果呈現階段，涉有違反學術倫理情事者，依所屬機構學術倫理案件處理及審議要點規定處理。
* 雙方應本誠信原則，將研發過程產生之資料納入相關成果報告中，為免影響成果之可專利性及可秘密性，任一方在研究成果公開發表前應得到他方書面之同意，他方無正當理由時，不得拒絕同意。其他智慧財產相關規定於規定雙方「共同合作研究契約」中議定規範之。

已詳細閱讀並同意上述文字，若有不實或違反事項，願意承擔一切責任與遵守罰則。**主持人簽名：** |

**請於email計畫申請書前完成上述檢核與聲明，並簽名後連同計畫申請書email至計畫主持人任職機構承辦人信箱：國衛院承辦人信箱suchih@nhri.edu.tw或臺中榮總承辦人信箱biwun@vghtc.gov.tw，以完成計畫申請作業(請確認收到承辦人回復信件)。**

國家衛生研究院

合作研究計畫檢核表暨聲明書附表一

填寫說明：

* 國家衛生研究院計畫主持人(包含總主持人或子計畫主持人)參與申請113年度第2件合作研究計畫者，請個別填寫附表一。
	+ 113年合作研究計畫包含：競爭型育成計畫、本院與新竹臺大分院、國立清華大學、高雄醫學大學、臺中榮民總醫院合作徵求之雙邊合作研究計畫。
	+ 113年度合作研究計畫不計入本院與部立桃園醫院研究計畫。

|  |  |
| --- | --- |
| 申請人 | 姓名/職稱/單位 |
| 本年度申請第1件合作研究計畫資料 | 計畫類型/合作機構 (請勾選)❑競爭型育成計畫 ❑新竹臺大分院 ❑國立清華大學 ❑高雄醫學大學 ❑臺中榮民總醫院 |
| 計畫型態 (請勾選) |
| ❑個別型計畫；申請人在此計畫擔任：❑(總)主持人 ❑共同主持人  | ❑整合型計畫；申請人在此計畫擔任：❑總主持人 ❑子計畫主持人  |
| 計畫名稱： |
| 本年度申請第2件合作研究計畫資料 | 計畫類型/合作機構 (請勾選)❑競爭型育成計畫 ❑新竹臺大分院 ❑國立清華大學 ❑高雄醫學大學 ❑臺中榮民總醫院 |
| 計畫型態 (請勾選) |
| ❑個別型計畫；申請人在此計畫擔任：❑(總)主持人 ❑共同主持人  | ❑整合型計畫；申請人在此計畫擔任：❑總主持人 ❑子計畫主持人  |
| 計畫名稱： |
| 請申請人簡要說明以上計畫執行內容之差異(以350字為限）：申請人簽名： 日期： |

國家衛生研究院

合作研究計畫檢核表暨聲明書附表二

填寫說明：

* 國家衛生研究院計畫主持人(包含總主持人或子計畫主持人)曾擔任以前年度合作研究計畫之(總)主持人、共同主持人、子計畫主持人者，請個別填附表二。
	+ 113年合作研究計畫包含：競爭型育成計畫、本院與新竹臺大分院、國立清華大學、高雄醫學大學、臺中榮民總醫院合作徵求之雙邊合作研究計畫。
	+ 113年度合作研究計畫不計入本院與部立桃園醫院研究計畫。

|  |  |
| --- | --- |
| 申請人 | 姓名/職稱/單位 |
| 曾執行之雙邊合作計畫(一)（請依實際執行數增列或刪除表格） | 計畫類型/合作機構 (請勾選)❑競爭型育成計畫 ❑新竹臺大分院 ❑國立清華大學 ❑高雄醫學大學 ❑臺中榮民總醫院 |
| 計畫型態 (請勾選) |
| ❑個別型計畫；申請人在此計畫擔任：❑(總)主持人 ❑共同主持人  | ❑整合型計畫；申請人在此計畫擔任：❑總主持人 ❑子計畫主持人 |
| 計畫名稱（執行年度）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (FY： ) |
| 1. 成果摘要 (以250字為限）：
2. 成果量化說明：

SCI論文： 篇（請提供論文名稱/期刊名稱）專利： 件（請提供專利名稱及申請國家）其他： |
| 曾執行之雙邊合作計畫(二)（請依實際執行數增列或刪除表格） | 計畫類型/合作機構 (請勾選)❑競爭型育成計畫 ❑新竹臺大分院 ❑國立清華大學 ❑高雄醫學大學 ❑臺中榮民總醫院 |
| 計畫型態 (請勾選) |
| ❑個別型計畫；申請人在此計畫擔任：❑(總)主持人 ❑共同主持人  | ❑整合型計畫；申請人在此計畫擔任：❑總主持人 ❑子計畫主持人 |
| 計畫名稱（執行年度）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (FY： ) |
| 1. 成果摘要 (以250字為限）：
2. 成果量化說明：

SCI論文： 篇（請提供論文名稱/期刊名稱）專利： 件（請提供專利名稱及申請國家）其他： |
| 申請人簽名： 日期： |