**國立清華大學-財團法人國家衛生研究院**

**115年度研究計畫申請書**

1. **基本資料**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 計畫類別 | | 國立清華大學-財團法人國家衛生研究院合作研究計畫 | | | | | | |
| 研究型別 | | □個別型計畫 □延續型計畫 □主題亮點計畫 | | | | | | |
| 本計畫主持人姓名 | | 校方 | 姓名: | | 系所: | | 職稱: | |
| 院方 | 姓名: | | 單位: | | 職稱: | |
| 本計畫名稱 | 中文 |  | | | | | | |
| 英文 |  | | | | | | |
| 全程執行期限 | | 自民國115年1月1日起至民國 年 月 日，共 年。 | | | | | | |
| 申請經費 | | 機構別 | | 第一年 | | 第二年 | | 總計 |
| 校方 | |  | |  | |  |
| 院方 | |  | |  | |  |
| 小計 | |  | |  | |  |
| 計畫領域分類 | | □醫學影像 □新藥開發 □生醫感測器/微流體 □BNCT □組織工程 □AI、大數據、IOT、復健、人因工程 □轉譯醫學 □其他(請自行填列)\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| 本計畫是否有進行下列實驗/研究：（勾選下列任一項，須附相關實驗/研究同意文件）  人體試驗/臨床試驗/人體檢體 人類胚胎/人類胚胎幹細胞 基因重組實驗/基因轉殖田間試驗 第二級以上感染性生物材料 動物實驗 | | | | | | | | |
| 計畫連絡人-校方 | | 姓名： 電話：(公) (宅/手機)  電子信箱： | | | | | | |
| 計畫連絡人-院方 | | 姓名： 電話：(公) (宅/手機)  電子信箱: | | | | | | |

**□** 主持人皆保證此所提之計畫內容與院內、外等其它計畫未重複。主持人願意負擔一切責任。**(恪遵學術誠信原則)**

校方計畫主持人(申請人)簽章： 日期：

院方計畫主持人(申請人)簽章： 日期：

**二、中文摘要 (限本頁)** ：（請就計畫要點作一概述，並自訂至少5個關鍵字）

關鍵詞：

**三、英文摘要 (限本頁)**：（請就計畫要點作一概述，並自訂至少5個關鍵字）

Keywords：

**四、經費需求：**

(一)各方經費編列原則須請依照各方機構規定。(二)申請多年期計畫者，請逐年分頁編列經費。

**第一年經費明細表(**請依計畫需求自行增減欄位)

**◎校方經費明細表-年度:第 一 年**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目名稱 | 金額 | 說明 |
| **人事費** | | |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **小計:** | | |
| **業務費** | | |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **小計** | | |
| **總計新台幣 元** | | |

**◎院方經費明細表-年度:第 一 年**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目名稱 | 金額 | 說明 |
| **人事費** | | |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **小計:** | | |
| **業務費** | | |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **小計** | | |
| **總計新台幣 元** | | |

**第二年經費明細表**(多年期計畫應逐年編列預算，如不需要請刪除。)

**◎校方經費明細表-年度:第 二 年**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目名稱 | 金額 | 說明 |
| **人事費** | | |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **小計:** | | |
| **業務費** | | |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **小計** | | |
| **總計新台幣 元** | | |

**◎院方經費明細表年度:第 二 年**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目名稱 | 金額 | 說明 |
| **人事費** | | |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **小計:** | | |
| **業務費** | | |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **小計** | | |
| **總計新台幣 元** | | |

五、計畫目的 (Specific aims)：

* 第五至第九項，總頁數以20頁為上限，超出頁數將逕行刪除不予審查。
* 延續型計畫內容與第一年計畫內容不同、增列、修改之內容，請用***粗斜體加底線***標示。

六、計畫背景及重要性 (Background and significance)：

1. 請詳述本研究計畫擬研發之背景、應用範疇、重要性等。
2. 國內外發展方向、產業現況、發展趨勢、可行性分析及競爭力分析。
3. 已擁有研發技術簡介(請著重於核心價值或創意)。
4. 延續型計畫內容與第一年計畫內容不同、增列、修改之內容，請用粗斜體加底線標示。
5. 請詳述第一年計畫成果及里程碑達成狀況、與此年度計畫之延續性(非延續型計畫則免填)。

七、實施方法及進行步驟及預期效果：

1. 請詳述本計畫採用之研究設計、資料收集、研究方法與原因並預計可能遭遇的困難及解決途徑。
2. 請列述預期完成的工作項目及成果。
3. 智財成果規劃。
4. 清華大學與國衛院合作事項說明。

八、人力配置：

請依照「主持人」、「共同主持人」、「協同主持人」、「協同研究人員」及「博士後研究」等類別之順序分別填寫。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 類別 | 姓名 | 現職 | 在本計畫內擔任之工作性質、項目及範圍 |
| 主持人 |  |  |  |
| 共同主持人 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

九、參考文獻：

(請列出所引用的參考文獻，並於計畫內容引用處標註之。)

**十、研究團隊共同完成之成果**

有鑑於為鼓勵雙邊主持人實質合作和連結，請列舉（若有）研究團隊共同完成之成果，包含共同發表論文和研提計畫(未來可能的國際合作、申請中的案件及其他成果等)，以供審查委員參考。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1.期刊論文 (標竿及頂尖論文(IF≧7 or Top≦5%) 成果區間：112年1月迄今 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 編號 | 所有作者  (責任作者) | 計畫主持人是否為第一或責任作者？ | 計畫合作醫師/單位 (若無，請輸入N/A) | 標題 | 期刊名稱 | ISSN | 發表年 | 卷 | 期 | 頁碼(起) | 頁碼(迄) | DOI碼  (若無，請輸入N/A) | Rank(%) | IF |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2.合作計畫 成果區間：112年1月迄今 | | | | | |
| 編號 | 補助機構 (國科會/教育部…等) | 題目 | 起訖日期(YYYY/MM) | 成果簡述(300字以內) | 申請進度 (已通過/申請中) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**十一、論文發表佐證表**(for 清大計畫主持人，國衛院PI提供附表一即可**)**

**說明：清大計畫主持人**曾申請過生醫中心承辦醫院計畫者，請填寫論文發表佐證。本表將列為重點考核項目，提供審查委員參考。

* **相關論文發表定義：**

1. 合作雙方主持人皆須為該篇論文的作者。
2. 論文需註明雙邊機構名稱。
3. 論文致謝處請註明「清華大學與國衛院合作計畫經費補助」(National Tsing Hua University/National Health Research Institutes Joint Research Program)，並應明確引用計畫編號，格式為：「NTHU-NHRI-計畫編號」（如：114QF\*\*\*E1、114F7\*\*\*E1）。
4. 各醫院計畫全名及縮寫，請參考生醫中心[網頁說明](https://bmse.site.nthu.edu.tw/var/file/194/1194/img/3715/550273245.pdf)。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名：** | |  | | | | **系所：** |  | |  | **職稱：** |  | |
| **醫院計畫申請紀錄：** | |  | | | □ 未申請過清大生醫中心承辦醫院計畫，或計畫結案未滿三年。  □ 曾申請過清大生醫中心承辦醫院計畫，請續填下表。 | | | | | | | |
|  | | | **論文發表紀錄：** | | | | | | | | | |
| **計畫執行年** | **合作醫院** | **合作醫師姓名**  **(中/英)** | | **校內計畫編號** | |  | | **論文標題** | | | **期刊名稱** | **發表年** |
|  |  |  | |  | |  | |  | | |  |  |
|  |  |  | |  | |  | |  | | |  |  |

十二、個人資料表及績效表：

(請附國科會C301個人資料表，及國科會生科處/工程處等學術研究績效表)   
(包括主持人及共同主持人)

國科會個人資料表

一、基本資料：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 中文姓名 |  | 英文姓名 |  | | | | |
| (Last Name) (First Name) (Middle Name) | | | | |
| 國籍 |  | 性 別 | □男 □女 | | 出生日期 | | 19\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 |
| 聯絡地址 | **□□□□□** | | | | | | |
| 聯絡電話 | (公) (宅 /手機) | | | | | | |
| 傳真號碼 |  | | | E-mail | |  | |

二、主要學歷 由最高學歷依次填寫，若仍在學者，請在學位欄填「肄業」。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 學校名稱 | 國別 | 主修學門系所 | 學位 | 起訖年月(西元年/月) |
|  |  |  |  | 自 / 至 / |
|  |  |  |  | 自 / 至 / |
|  |  |  |  | 自 / 至 / |
|  |  |  |  | 自 / 至 / |

三、現職及與專長相關之經歷 指與研究相關之專任職務，請依任職時間先後順序由最近者往前追溯。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 服務機構 | 服務部門／系所 | 職稱 | 起訖年月(西元年/月) |
| 現職： |  |  | 自 / 至 / |
| 經歷： |  |  | 自 / 至 / |
|  |  |  | 自 / 至 / |
|  |  |  | 自 / 至 / |

四、專長 請填寫與研究方向有關之學術專長名稱。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | 2. | 3. | 4. |

**國科會OO處學術研究績效表**

**姓名： 職稱： 服務機關系所：**

＊若為新進學者，是否曾參加本司舉辦之「生命科學新進教師學者研習營」？

**□ 是**，參加年度：   年，**□ 否**。

**一、請簡述代表性研究成果或實作之重要貢獻(至多1頁)**

**二、近五年內之研究成果，其中最具代表性研究成果論文(5篇為限）**

1. 請依發表時間之先後順序填寫，學術論文必須填寫所有作者(按原出版之次序，通訊作者請加註 \*)、出版年、月份、題目、期刊名稱、卷期及起迄頁數等資訊。
2. 五年內曾生產或請育嬰假者，得依胎次再延長，每胎次延長二年，曾服國民義務役者，得依實際服役時間予以延長，但應檢附相關證明文件。

| 序號 | **論文資料** | **\*必填**  1.突破性之創見  2.對學術發展、社會、經濟等面向之影響 |
| --- | --- | --- |
| 範例 | Hsu, W.-H., Wang, W.-J., Lin, W.-Y., Juang, Y.-M., Lai, C.-C., Liao, J.-C., and Chen, H.-C.\* (2018, Jun). Adducin-1 is essential for spindle pole integrity through its interaction with TPX2.. EMBO Reports , e45607. | Cover xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx……. |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

**三、近五年內獲獎情形及重要會議邀請演講(至多5項)**

**四、最近三年校/院內、外研究計畫執行情形**

**主持人**(本欄如不敷使用，請加列)

|  |
| --- |
| 計畫題目: |
| 資助機構: |
| 起訖日期: |

**共同主持人**(本欄如不敷使用，請加列)

|  |
| --- |
| 計畫題目: |
| 資助機構: |
| 起訖日期: |

十二、附件 (Appendix)：

1. 人體試驗(Human Subjects)
2. 動物實驗(Animal Investigations)
3. 基因重組(Gene Recombination)
4. 其他潛在危險(Potential Hazards)

\*若有需**推薦**或**利益迴避**之審查專家名單，請另頁檢附「審查專家-推薦或利益迴避單」。