

附件一：

社團法人臺中市職能治療師公會
學術研究發表獎勵申請表

論文題目：		
全部作者姓名：		
刊登期刊名稱、年份、卷(期)數、起迄頁碼：		
☐ 國內期刊 ☐ 國外期刊		
☐ 原始論著 ☐ 病例報告 ☐ 綜合評論 ☐ 簡報型論文 ☐ 技術報告 ☐ 其他		
學術研討會名稱：		
主辦單位：		
舉行時間： 舉行地點：		
☐ 國內會議 ☐ 國外／國內國際會議		
☐ 口頭報告 ☐ 海報展示		
請敘述此論文對職能治療之具體貢獻或意義：		
申請人申請順位： ☐ 第一作者 ☐ 通訊作者 ☐ 第二作者 ☐ 第三作者 ☐ 口頭報告人		
第一作者放棄申請簽章：		
通訊作者放棄申請簽章：		
第二作者放棄申請簽章：		
申請人姓名： 申請人簽章： 申請日期：民國 年 月 日		
申請人服務機構		電子信箱
申請人聯絡電話	(公)(手機)	
以下部份申請人勿填		
審查結果：	核發獎勵金	實際獎勵金
審查委員：		
研究發展委員會主任委員：_____ 日期：_____		

附件二：

【刊登論文：請依1~3順序裝訂成一份】 1. 發表獎勵申請表(附件一) 2. 論文抽印本(請以螢光筆標出第一作者、通訊作者人姓名，發表單位，卷期) 3. 若為SCI論文請附期刊係數；若為Index Medicus、Medline等收錄之期刊，請檢附相關證明
【研討會口頭報告或海報展示：請依1~5順序裝訂成一份】 1. 發表獎勵申請表(附件一) 2. 年會手冊封面(請以螢光筆標出會議名稱，會議日期) 3. 節目表(請以螢光筆標出發表人姓名、發表題目，會議名稱、會議日期) 4. 論文摘要及海報內容 5. 研討會口頭報告之報告者報告照片或海報與第一作者之展示合照