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

| 子的可允及公夫属于明公 | | | | |
|--|-----------|---------|-------|-------|
| 論文題目: | | | | |
| 全部作者姓名: | | | | |
| | | | | |
| <u></u> 刊登期刊名稱、年份、卷(期)數、起迄頁碼: | | | | |
| | | | | |
| □國內期刊 □國/ | | | | |
| | 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 | | | | |
| □□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 □□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: | | | | |
| | ~~ -I- • | | | |
| 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, 条期)
- 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