臺北醫學大學暨國立臺北科技大學聯合研發中心補助專案計畫申請書(新案)

計畫編號:	(免填)	日期:YYY/MM/DD
H 1	(/ 1 / 1)	11/911 11 11/11/11/11/12

口 里 州 加	(元炽)	H 79]	· 1 1 1/1V11V1/12	<u>D</u>
計畫屬性	□ 延續案 ■新	案		
計畫類型	□ 發掘型 □種□	子型 □ 商品導向型		
提案計畫名稱	中文			
	英 文			
團隊 計畫主持人1	單位/職務		電話	
□ 里土竹八1	姓名		e-mail	
團隊 計畫主持人2	單位/職務		電話	
可重工17/72	姓名		e-mail	
團隊成員1	單位/職務		電話	
(key person)	姓名		e-mail	
團隊成員2	單位/職務		電話	
(自行新增) 	姓名		e-mail	
計畫聯絡人	姓名:(中) 電話:(公) E-mail: 通訊地址:			
計畫主持人聲明本計畫申請		<u>(術內容</u> , 以未執行過		也政府相關部門補助
 案、民營機構或	本校其他補助案為	限. 如有不實情事.	本人願負一切]責任。特此聲明,以
兹為憑。	1 122 4 12 1111 232 14 111	124, 24, 13, 1, 22, 11, 2, 1		
此致				
臺北醫	學大學暨國立臺北	(科技大學聯合研發 ⁾	中心	
計畫主	持人 (臺北醫學大	學) 簽章:	日期	
計畫主	持人 (國立臺北科	技大學) 簽章:	日期 _	

需專家團隊提 供之協助	產品目前開發 所遇困難	參與本計畫預 計達成之階段 目標	過去五年內相 關之產學合作 績效、專利紀 錄、技轉紀錄	專利申請狀況		目前開發階段	申請書內容(含圖說明,但切勿只貼圖片。以不超過兩頁為原則)
□產品開發專業知識 □市場及產業分析 □產品價□法規/上市路徑 □ 專利檢所/分析 □鏈結創投/企□其他 請簡述:							

第一年 項次 查核時間點 查核點說明 達成指標(量化	1)
(1) (2) (3) (4)	
(2) (3) (4)	;)
(3) (4)	
(4)	
<u> </u>	
l	
項次 查核時間點 查核點說明 達成指標(量化	(,)
(1)	
(2)	
(3)	
(4)	
第三年	
項次 查核時間點 查核點說明 達成指標(量化	;)
(1)	
(2)	
(3)	
(4)	

預計申請之補 助經費與項目

請提出執行本計畫之預估經費項目與所需補助金額。請依據臺北醫學大學暨國立臺北科技大學聯合研發中心補助專案計畫甄選作業辦法辦理。

班坦。	說明	金額	各校經費 分攤比例
研究人事費	(國立臺科技大學專案執行 人員聘用以「國立臺北技大 學產學合作收支管理辦法」 辦理;臺北醫學大學專案執 行人員聘任以「臺北醫學大 學專題研究計畫專任助理 人員工作酬金暨博士後研 究員教學研究費用表」及 「臺北醫學大學專題研究計 畫兼任助理人員工作酬金 支給標準表」為依據。經費 來源另有聘任規定者,依其 規定辦理。計畫主持人不得 支領主持費)		北醫: 北科:
研究設備費	(執行研究計畫所需儀器與 設備。本經費購買的儀器設 備,財產歸屬於提供經費之 學校。)		北醫:
耗材、物品及雜 項費用	(含執行研究計畫所需之消 耗性器材、實驗材料及其它 事務性費用如問卷調查費、 郵電費、印刷影印費、資料 檢索費、國內差旅費、論文 發表費、學會年費、及其他 與研究計畫直接有關之費 用等)		北醫: 北科:
委外測試或生 產費用	(委託第三方檢測或小量試 製生產費用)		北醫: 北科:
管理費	(以各計畫核定補助金額之 10%為原則。本項經費之編 列及運用,應依各校相關辦 法辦理)		北醫:
總計			北醫: