

臺北市立萬芳醫院 113年度醫師進修博士學位研究計畫書

申請日：112 年 月 日

一、基本資料

計畫名稱：	(中文)： (英文)：		
是否申請多年期計畫	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
全程執行期限	113年1月1日-113年12月31日		
本計畫是否有進行 相關委員會之審查	<input type="checkbox"/> 均無涉及人體試驗/人體檢體、基因重組、動物實驗		
	<input type="checkbox"/> 人體試驗/人體檢體 <input type="checkbox"/> 基因重組 <input type="checkbox"/> 動物實驗	<input type="checkbox"/> 已完成相關委員會審查 <input type="checkbox"/> 未完成相關委員會審查，尚於送審中 <input type="checkbox"/> 其他	
研究性質	<input type="checkbox"/> 基礎研究 <input type="checkbox"/> 臨床研究 <input type="checkbox"/> 健保資料庫 <input type="checkbox"/> Meta-analysis <input type="checkbox"/> 實證研究		
主持人姓名：	(中文)： (英文)：	服務機構：	臺北市立萬芳醫院委託財 團法人臺北醫學大學辦理
單位：		職稱：	
電話/手機：		E-Mail：	
就讀學校：		就讀科系/就讀年級：	
業已申請院內員工進修並經 審核同意通過	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	簽名：	
共同主持人姓名：	(中文)： (英文)：	服務機構：	
單位：		職稱：	
電話/手機：		E-Mail：	
本計畫確實為計畫主持人之 博士論文主題，且共同主持人 為計畫主持人之指導老師	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	簽名：	

二、申請補助經費

執行年次	
補助項目	
研究人力費	
耗材費	
設備費	
合計	

三、主要研究人力

(一) 研究人力說明

類別	姓名	服務機構/系所	職稱	在本計畫內之具體工作 性質、項目與範圍

(二) 研究人力調查

(一) 該計畫研究團隊成員中是否有住院醫師？

- 無
 有，該人員之姓名與單位：_____。

(二) 該計畫研究團隊成員中是否有醫事人員(醫師以外之醫事人員)？

- 無
 有，該人員之姓名與單位：_____。

四、各項經費細目說明

(一) 研究人事費

姓名	人數	工作月數	月支酬金	小計	備註(研究助理/臨時工資)

(二) 耗材費

項目名稱	說明	單位	數量	單價	金額

五、研究計畫中英文摘要：

※ 本項內容應注意：請就本計畫要點作一概述，並依本計畫性質自訂關鍵詞。

- (1) 計畫中文摘要。(五百字以內)
- (2) 計畫英文摘要。(五百字以內)

六、研究計畫內容：

※本項內容應包括：

- (一) 近三年之研究計畫內容與主要研究成果說明。(連續性計畫應同時檢附上年度研究進度報告：**113**年度申請之計畫為**112**年度醫師進修博士學位研究計劃之延續，務必說明**112**年度研究進度與成果。)
- (二) 研究計畫之背景及目的。請詳述本研究計畫之背景、目的、重要性及國內外有關本計畫之研究情況、重要參考文獻之評述等。本計畫如為整合型研究計畫之子計畫，請就以上各點分別述明與其他子計畫之相關性。
- (3) 研究方法、進行步驟及執行進度。請分年列述：1.本計畫採用之研究方法與原因。2.預計可能遭遇之困難及解決途徑。3.重要儀器之配合使用情形。
- (4) 預期完成之工作項目及成果。請分年列述：1.預期完成之工作項目。2.對於學術研究、國家發展及其他應用方面預期之貢獻。3.對於參與之工作人員，預期可獲之訓練。