

113 年「成大醫學院與義大醫院」研究計畫

～ 申 請 通 知 ～

一、申請資格(院際合作研究計畫，本院申請人每年以二案為原則)：

雙方計畫主持人以成大醫學院專任教師（醫院臨床教師比照專任教師）及義大醫院專任之主治醫師、醫事人員或研究人員為限。

具有下列情形之一者，不得提出申請：

(一)本院院際合作計畫案，於執行期滿未依規定辦理結案並繳交成果報告者。

(二)本院院際合作計畫案，於執行期滿後二年內未依規定合著 SCI 論文發表者。

二、申請資料：

(1) 執行同意書一式四份送至院辦。

(2) 計畫申請書、申請人資料填寫表及研究成果調查表請 email 電子檔至

z10905003@email.ncku.edu.tw。

除執行同意書外，不收紙本資料。

三、收件截止：112 年 11 月 22 日(週三)下午 5 點前

四、計畫經費：每件計畫最高 50 萬元

五、收件單位：成大醫學院四樓院辦陳奕岐 (06-235-3535 轉 5067)

六、隨函附件

(1) 申請通知

(2) 計畫執行同意書

(3) 計畫申請書

(4) 申請人資料填寫表

(5) 研究成果調查表

成大醫學院研究發展委員會



敬啟