**高雄醫學大學**

**生醫與醫材轉譯加值人才培訓-ANCHOR UNIVERSITY計畫**

**申請書**

**ㄧ、综合資料**

|  |  |
| --- | --- |
| 計畫學年度 | 108學年度 |
| 計畫申請編號 |  |
| 計畫名稱 | 中文： |
| 英文： |
| 團隊計畫主持人 | 單位/職務 |  | 電話 |  |
| 姓名 |  | e-mail |  |
| 團隊Key person | 單位/職務 |  | 電話 |  |
| 姓名 |  | e-mail |  |
| 團隊成員1 | 單位/職務 |  | 電話 |  |
| 姓名 |  | e-mail |  |
| 團隊成員2(自行新增) | 單位/職務 |  | 電話 |  |
| 姓名 |  | e-mail |  |
| 專利申請狀況 | ☐尚未申請 ☐申請中\_\_\_\_\_篇 ☐已申請\_\_\_\_\_篇申請國家：☐台灣 申請編號\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_☐海外 國名\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 產品目前開發所遇困難 |  |
| 需專家團隊提供之協助 | □經費 □法規 □產品開發專業知識 □產品商品化專業職能□市場及產業分析 □產品價值評估 □其他 請簡述： |
| 過去執行與本案相關之計畫 | 請說明過去五年執行之計畫名稱及經費(含執行中之計畫)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 計畫名稱 | 補助單位 | 計畫總經費 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 |
| 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，不得編列人事費、研究設備費及國外差旅費，總金額以每年100萬為上限

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | 說明 | 金額 |
| 專利相關費用 |  |  |
| 雛形或產品製造費用 |  |  |
| 法規檢測與測試 |  |  |
| 耗材、物品及雜項費用(不含文具費) |  |  |
| 其他(國內差旅、專家諮詢等) |  |  |
| (上述項目為舉例，可依實際狀況自行變更或增列) |  |  |
| 總計 |  |

 |

計畫主持人： (簽名) 日期：

**二、中英文摘要**

 (描述約500字，包括提案構想產品之設計概念等)

**三、計畫內容**

**（內容以A4大小，不超過5頁為限，字型大小為12 pt、標準字元間距與單行間距為準）**

**請逐一重點說明：1.本計畫核心技術與對應發展之醫材/藥品，現階段研發進度；2.臨床應用現狀、法規要求(等級)、市場分析；3.相關智財分析與計畫團隊IP佈局；4成立之新創公司可能的商業模式，新創公司將技術優勢轉為市場優勢之規劃；5.請說明整體計畫規畫(以兩年為限)，並著重說明第一期目標（108/10~109/6，共9個月），以每三個月為里程碑編列預算經費。**

**四、經費需求預算：**

金額單位：新台幣元

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  執行年次補助項目 | 108學年度 | 全程總經費 |
| 第一季(108/10~108/12月) | 第二季(109/1~109/3月)  | 第三季(109/4~109/6月) |  |
| 專利相關費用 |  |  |  |  |  |
| 雛形或產品製造費用 |  |  |  |  |  |
| 法規檢測與測試 |  |  |  |  |  |
| 耗材、物品及雜項費用(不含文具費) |  |  |  |  |  |
| 其他(國內差旅、專家諮詢等) |  |  |  |  |  |
| **合 計** |  |  |  |  |  |

附註：

1. 「專利相關費用」編列時可包含專利檢索、專利地圖、專利佈局、市場分析等相關費用，但不得包含專利申請費用。
2. 「雛形或產品製造費用」、「法規檢測與測試」以與此專案計畫核心技術衍生開發之產品直接相關為限。
3. 「耗材及雜項費用」是與研究計畫直接有關之其他費用等。

 **五、研究人力資源**

**計畫相關研究人員質與量的適當性（專長、經歷、投入時間、人數比例）。**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 類別 | 姓名 | 服務單位 | 職稱 | 學歷 | 在本研究計畫內擔任之具體工作性質 | 投入研究時間百分比 |
| 計畫主持人 |  |  |  |  |  |  |
| 研究人員 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

 **六、計畫主持人個人資料**

|  |  |
| --- | --- |
| 姓名： | 出生日期： |
| 單位： | 職稱： | 電話： |
| 住址： |
| 學歷(學校名稱、主修系科、學位、起迄年月) |
| 經歷(服務機構、部門、職稱、起迄年月) |
| 主持之研究計畫(近三年內主持計畫之名稱、補助機構、起迄年月，若篇幅不夠另紙填寫) |
| 著作(近五年內已發表著作之題目、刊物名稱、起迄頁次、刊出年份、若篇幅不夠可另紙填寫) |
| 計畫主持人研發成果智慧財產權及其應用績效：**(無則免填)**專利

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 類別 | 專利名稱 | 國別 | 專利號碼 | 發明人 | 專利權人 | 專利核准日 期 | 國科會計畫編 號 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

技轉

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 技術名稱 | 專利名稱 | 授權單位 | 被授權單位 | 簽約日期 | 國科會計畫編號 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

 |