

**國立中山大學與高雄醫學大學
產學合作研究補助申請書**

※申請時請檢附1式2份，各1份送兩校產學處產學合作組備查。

一、基本資料：

申請編號：

申請經費：元

本計畫 名稱	中文				
	英文				
計畫申請類別	<input type="checkbox"/> 產學合作類		<input type="checkbox"/> 研究成果加值商品化類		
研究主題	<input type="checkbox"/> 醫藥化學	<input type="checkbox"/> 藥理毒理學	<input type="checkbox"/> 環境醫學	<input type="checkbox"/> 轉譯醫學	
	<input type="checkbox"/> 臨床醫學	<input type="checkbox"/> 新藥開發	<input type="checkbox"/> 醫學工程	<input type="checkbox"/> 音樂治療	
	<input type="checkbox"/> 醫療器材	<input type="checkbox"/> 醫療管理	<input type="checkbox"/> 人文科學	<input type="checkbox"/> 其他	
本計畫執行期限	自 年 月	日起至 年 月	日止		
首次申請補助時間	年 月				
計畫主持人 姓名		職稱		學校	
計畫共同主持人 姓名		職稱		學校	
合作經歷說明	1. 兩校人員共同提出計畫申請，並獲得校外單位(機關)補助者 (機關名稱： 補助金額： ，檢附核定清單) 2. 兩校合作成果已移轉產業者 (企業名稱： 技轉金額： ，檢附相關證明) 3. 兩校共同申請(或獲)專利： (申請號： 專利號：) 4. 曾獲得中山高醫合作計畫經費補助 次，發表兩校共同具名論文 篇 5. 其他有關產學合作證明				
計畫聯絡人 (國立中山大學)	姓名：_____ 電話：(公)_____ (宅/手機) 電子信箱：				
計畫聯絡人 (高雄醫學大學)	姓名：_____ 電話：(公)_____ (宅/手機) 電子信箱：				
是否曾申請研發處 中山高醫研究計畫	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，(<input type="checkbox"/> 申請中，請檢附計畫書/ <input type="checkbox"/> 年已核准，請檢附計畫書與結案報告)。				

計畫主持人簽章：_____ 共同主持人簽章：_____

二、主要研究人力：

請依照「主持人」、「共同主持人」、「協同研究人員」及「博士後研究」等類別之順序分別填寫。

姓名 (中、英文)	服務機構/ 系所	職稱	在本研究計畫內擔任 之具體工作性質、 項目及範圍	投入研究時間 百分比

三、研究計畫中英文摘要：請就本計畫要點作一概述，並依本計畫性質自訂關鍵詞。
(含先期研究動機、方法、與產業之關聯性……等)
(描述提案構想產品之概念設計，並說明此產品之技術現況、專利布局、目前遭
遇的瓶頸等)

四、研究計畫內容：(以中文撰寫)

(一)研究計畫之背景。請詳述本研究計畫所要探討或解決的問題、重要性、預期影響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。

(二)請敘述整體計畫之目的及研究方法、進行步驟及執行進度。

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。

(三)預期成果及績效

1. 預期完成之工作項目。
2. 對於產學合作相關之貢獻(產學合作、技轉、專利、育成等)、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。
4. 預期完成之產學成果及績效(如：原型機 prototype、專利或技術移轉等質與量、新創育成廠商之預期績效等)。

(四)1. 本提案計畫是否涉及他人智慧財產權?若有，應如何解決?

2. 是否已掌握關鍵技術之智慧財產權?

五、經費需求預算：

請按 a. 材料費^{備註¹}b. 業務費^{備註²}c. 委外試製費用之順序分項填寫(請勿編列人事費用)

項 目	名 稱	費用(元)

備註：

1. 材料費-可編列消耗性器材及藥品費。
2. 業務費-可編列文具、影印裝訂、郵資、電腦耗材、問卷調查、測驗執行、資料輸入整理費、實驗動物飼養費、儀器租賃費、口腔檢查費、衛教教具、臨時工資等。

六、合作經歷說明之附件：

1. 參與中山高醫合作計畫及發表論文資料
(論文首頁為置於申請書最後當作附件)

學年度	計畫編號與名稱	以兩校名義發表之論文
年		

2. 兩校人員共同提出計畫申請，並獲得校外單位(機關)補助者
(核定清單掃描檔)

3. 兩校合作成果已移轉產業者(證明文件掃描檔)