**高雄醫學大學**

**生醫與醫材轉譯加值人才培訓-ANCHOR UNIVERSITY計畫**

**109年KMU SPARK計畫申請書**

**ㄧ、综合資料**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 計畫學年度 | | 109年 | |
| 計畫申請編號  (由KMU SPARK填寫) | |  | |
| 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 | |  |
| Key person需要能夠配合課程培訓、諮詢輔導、進度追蹤、進度考核等相關作業， | | | | | | |
| 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 | |  |
| 計畫簡述 | 目標產品：  產品現況簡述(200字內)：  本計畫主要執行工作(200字內)：  本計畫主要產出：□成立公司 □技術移轉 □計畫承接 | | | | | |
| 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 | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | | | | | | |

計畫主持人： (簽名) 日期：

Key Person： (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）**

1. 計畫開發目標
   * 1. 目標產品：請說本計畫開發的產品，並簡單描述產品樣態或組成。
     2. 核心技術：請說明本計畫所使用之核心技術或技術特點。
     3. 產品特色：請簡述本計畫所開發之產品特色與優勢。
2. 目標產品分析
   * 1. 法規評估

* 產品分類分級(藥品請說明法規途徑)：請自行評估產品分類分級
* 類似品/比對品：請提供是否有臨床類似品或可以比對之產品
  + 1. 臨床評估
* 臨床需求：說明臨床需求、臨床適應症、說明欲解決的臨床問題
* 目標客群：說明目標使用者、操作者或預期購買者
  + 1. 市場評估
* 市場需求：說明目前台灣市場或全球市場狀況、分析目前臨床使用需求量
* 競品分析：針對臨床使用競品進行分析、與本計畫產品進行比較列出優勢。

1. 智財布局(請說明目前專利佈局狀態，若無則解無)

□尚未

□已進行

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 技術名稱 | 國家 | 類型 | 狀態 | 證書號/申請號 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. 計畫指標

請勾選下列指標，並針對所選之指標進行說明後續規劃。

□成立公司：說明可能的商業模式，將技術優勢轉為市場優勢之規劃

□技術移轉：說明可能的技轉廠商或目標廠商，可能的技轉規劃

□計畫承接：說明可能的政府計畫或產學合作，預估後續開發需要經費

1. 整體計畫規劃

說明整體計畫規畫(以兩年為限)，並著重說明第一年期目標與所需經費。

第一年

1.目標(說明第一年欲達成的目標)

2.milestone(請自行擬定每季執行內容、KPI與經費預估)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 時間 | 執行內容 | KPI(可量化) | 經費需求(NTD) |
| Q1 |  |  |  |
| Q2 |  |  |  |
| Q3 |  |  |  |
| Q4 |  |  |  |

第二年(說明第二年欲達成的目標)

**四、經費需求預算：**

金額單位：新台幣元

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 執行年次  補助項目 | 109學年度 | | | | 全程總經費 |
| 第一季 | 第二季 | 第三季 | 第四季 |
| 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 | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | | | | |