**高雄醫學大學學生暑期參與專題研究補助**

**學生申請表**

檔案編號：*本欄由學研組填寫* 申請日期： 年 月 日

一、申請學生資料

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 學生姓名 |  | 學號 |  |
| 學系 |  | 年級 |  |
| 聯絡電話 |  | 電子郵件 |  |
| 指導教師 |  | 職稱 |  |
| 申請類別 （請勾選） | □ 一般補助  □ 特別補助（限有申請本年度科技部或其他校外機構研究計畫但未獲通過者申請） | | |
| 研究計畫名稱 |  | | |

二、同意事項與簽名

|  |
| --- |
| （一）學生學習同意事項：  本人願接受高雄醫學大學學生暑期參與專題研究補助，並遵守下列規定：   1. 於7月、8月暑假期間執行研究計畫，參加由學校舉辦之研究計畫講座或工作坊，並於9月底前繳交研究成果報告；未依規定繳交研究成果報告者，不予核發補助款。 2. 遵守指導教師之指導，同時瞭解並遵照實驗室及學術倫理相關規範，並負有保密義務，絕不有任何侵害他人智慧財產權之行為；若有任何違法情事，應自行承擔一切相關法律責任。   （二）個人資料收集同意事項：  本人已瞭解並同意下列事項：   1. 本表資料僅提供學生暑期參與專題研究補助之用，絕不做其它用途，且不利用影印或其它方式複製或散佈。 2. 本表資料將保存5年，到期後即銷毀。 3. 填表人所提供之個人資料包括姓名、學號、聯絡方式等，為本校執行學生暑期參與專題研究補助業務所必須，若填表人拒絕提供以上個人資料，本校予以尊重，但即無法申請本補助，請審慎考慮。  * 學生簽名： 日期： 年 月 日 |
| 本人同意提供研究設備指導學生研究，同時指導學生瞭解並遵照實驗室及學術倫理相關規範。   * 指導教師簽名/核章： 日期： 年 月 日 |