**高雄醫學大學-國立清華大學115年度合作研究計畫申請書**

1. **基本資料**

|  |  |
| --- | --- |
| 計畫項目 | **高雄醫學大學-國立清華大學合作研究計畫** |
| 計畫類型 | **□個別型計畫　□延續型計畫　□整合型計畫**徵求優選主題：運動醫學與精準運動、腦科學與神經科學、AI在藥物開發與運算。 |
| 全程執行期限 | **自民國115年1月1日起至民國 115 年 12 月 31 日，共 1 年。** |
| 計畫名稱 | 中文 |  |
| 英文 |  |
| **本(總)計畫主持人** |  | **姓名** | 編制單位(系所/科別) | 職稱 |
| **高雄醫學大學** |  |  |  |
| **國立清華大學** |  |  |  |
| **【整合型計畫-各子計畫列表】**(\*個人型計畫免填) |
| **各子計畫名稱** | **計畫主持人(高醫大)** | **計畫主持人(清大)** |
| **子計畫一** |  | 姓名/職稱 |  | 姓名/職稱 |  |
| 編制單位(系所/科別) |  | 編制單位(系所) |  |
| **子計畫二** |  | 姓名/職稱 |  | 姓名/職稱 |  |
| 編制單位(系所/科別) |  | 編制單位(系所) |  |
| **子計畫三** |  | 姓名/職稱 |  | 姓名/職稱 |  |
| 編制單位(系所/科別) |  | 編制單位(系所) |  |
| **子計畫四** |  | 姓名/職稱 |  | 姓名/職稱 |  |
| 編制單位(系所/科別) |  | 編制單位(系所) |  |
| **子計畫五** |  | 姓名/職稱 |  | 姓名/職稱 |  |
| 編制單位(系所/科別) |  | 編制單位(系所) |  |
| 申請經費 | 機構別 | 經費(新台幣/元) |
| 高雄醫學大學 |  |
| 國立清華大學 |  |
| 小計(元) |  |
| 計畫領域分類 | □醫學影像 □新藥開發 □生醫感測器/微流體 □BNCT □組織工程□AI、大數據、IOT、復健、人因工程 □轉譯醫學 □其他 |
| 本計畫是否有進行下列實驗/研究：（勾選下列任一項，須附相關實驗/研究同意文件）🞎人體試驗/臨床試驗/人體檢體 🞎人類胚胎/人類胚胎幹細胞 🞎基因重組實驗/基因轉殖田間試驗 🞎第二級以上感染性生物材料 🞎動物實驗 |
| 計畫聯絡人-高雄醫學大學 | 姓名： 電話：(公) (宅/手機) 電子信箱:  |
| 計畫聯絡人-國立清華大學 | 姓名： 電話：(公) (宅/手機) 電子信箱：  |
| 注意事項：※個別型及延續型計畫需同時有高醫大與清大之專任研究人員擔任計畫主持人。※整合型計畫應包含總計畫及至少3件子計畫且以5件子計畫為上限，總計畫主持人需為其中一件子計畫之主持人，並各計畫(總計畫及子計畫)均需符合個別型計畫之規範，由一位清大人員搭配一位高醫大人員共同主持。※績效指標規範：1.本(115)年度獲補助團隊於計畫執行結束後2年內(116~117年)，應檢附符合下列條件之一之佐證資料，方得再申請新年度計畫：(1) 個別型、延續型計畫：兩校主持人「以第一或通訊作者(含共同)名義」且為「兩校共同具名」發表原著論文1篇以上。(2) 整合型計畫：(第1項為必要，第2~5項擇一)1. 須對外**申請**整合型計畫。
2. 以第一或通訊作者發表由雙邊專任教研人員共同具名之期刊論文至少1篇(每一子計畫)。
3. 獲得整合型計畫1件(計畫主持人需含雙邊專任教研人員)。
4. 經機構審查同意申請由雙邊計畫主持人擔任發明人(雙邊機構共屬專利所有權人)之專利1件，或授權技轉金大於或等於本計畫補助經費之技術移轉1件。
5. 獲得補助金額大於或等於本計畫補助經費之政府單位產學計畫1件(計畫主持人需含雙邊專任教研人員)。

2.前述期刊論文排除發表於具爭議性期刊之學術論文(認定如[台大醫學院加強實質審查之期刊](https://rd.mc.ntu.edu.tw/bomrd/ntu2/file.asp?filename=2023926135044.pdf))。3.曾獲本計畫補助，或雙方合作已有相關成果(期刊論文發表或對外申請/通過整合型計畫等)，建議申請時應述明並檢附佐證，以提供審查委員參酌。※本計畫應恪遵學術誠信原則，不得以與其他計畫相同之內容重複提出。※請各計畫主持人考量己身負荷，申請適量計畫；高雄醫學大學端自113學年度起，明訂所屬計畫主持人以「**每人限申請2件並至多執行2件」**由高醫大研發處統籌之校內計畫為原則。 |
| **聲明書*** 已知悉合作研究計畫之參與人員於構想、執行或成果呈現階段，涉有違反學術倫理情事者，依所屬機構學術倫理案件處理及審議要點規定處理。
* 已知悉合作之各種技術、營業秘密與其他智慧財產權歸屬，除另有規定，依高醫大與合作機構簽訂之合作研究契約內容辦理。
* 已知悉計畫涉及人體試驗、動物試驗、感染性試驗、及基因重組試驗者，應於計畫申請時取得相關委員會之同意試驗證明文件。若計畫申請時未附相關證明，須於計畫執行前取得同意證明文件並完成補件，補件後始可使用並核銷計畫經費。

**□ 已詳細閱讀並同意上述文字，若有不實或違反事項，願意承擔一切責任與遵守罰則。** |
| **兩機構計畫主持人簽章** |
| **高雄醫學大學** | (總)計畫主持人簽章： 日期：  |
| **國立清華大學** | (總)計畫主持人簽章： 日期：  |
| **子計畫一** | 高醫大 | 主持人簽章： 日期：  |
| 清大 | 主持人簽章： 日期：  |
| **子計畫二** | 高醫大 | 主持人簽章： 日期：  |
| 清大 | 主持人簽章： 日期：  |
| **子計畫三** | 高醫大 | 主持人簽章： 日期：  |
| 清大 | 主持人簽章： 日期：  |
| **子計畫四** | 高醫大 | 主持人簽章： 日期：  |
| 清大 | 主持人簽章： 日期：  |
| **子計畫五** | 高醫大 | 主持人簽章： 日期：  |
| 清大 | 主持人簽章： 日期：  |

**二、中文摘要** (限本頁)**：**（請就計畫要點作一概述，並自訂至少5個關鍵字）

關鍵詞：

**三、英文摘要** (限本頁)**：**（請就計畫要點作一概述，並自訂至少5個關鍵字）

　　Keywords：

**四、經費需求：** (各方經費編列原則須請依照各方機構規定；金額請以阿拉伯數字表示)
**經費明細表(**請依計畫需求自行增減欄位)

**【總表】**

**高雄醫學大學經費明細表-115年度**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目名稱 | 金額(元) | 說明 |
| **經常門－人事費** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **小計：** |
| **經常門－業務費**(本校校院儀器使用及委託服務)(b) |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **小計：** |
| **經常門－業務費**(含雜支) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **小計：** |
| **資本門－設備費**(a) |
|  |  |  |
| **小計：** |
| **總計：新台幣 元** |

※高雄醫學大學補助經費總金額之10%需編列使用於a.資本門或b.業務費(高醫體系校院儀器使用及委託服務)。

**國立清華大學經費明細表-115年度**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目名稱 | 金額(元) | 說明 |
| **人事費** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **小計：** |
| **業務費** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **小計：** |
| **總計：新台幣 元** |

※國立清華大學補助經費不得編列固定設備。

**【整合型計畫-各子計畫分項】**

|  |  |
| --- | --- |
| 計畫別 | 金額(新台幣/元) |
| 經常門 | 資本門 | 小計 |
| 人事費 | 業務費 | 業務費(含雜支) | 儀器設備費 |
| **總計畫** |  |  |  |  |  |
| **子計畫一** |  |  |  |  |  |
| **子計畫二** |  |  |  |  |  |
| **子計畫三** |  |  |  |  |  |
| **子計畫四** |  |  |  |  |  |
| **子計畫五** |  |  |  |  |  |

**五、計畫目的 (Specific aims)：**

* 第五至第九項，總頁數以不超過15頁為原則。
* 延續型計畫內容與第一年計畫內容不同、增列、修改之內容請用***粗斜體加底線***標示。

**六、計畫背景及重要性 (Background and significance)：**

1. 研究計畫之背景。請詳述本計畫所要探討或解決的問題、研究原創性、重要性、預期影響性等。
2. 國內外發展方向、產業現況、發展趨勢、可行性分析及競爭力分析。
3. 已擁有研發技術簡介(請著重於核心價值或創意)。
4. 延續型計畫內容與第一年計畫內容不同、增列、修改之內容請用***粗斜體加底線***標示。
5. 請詳述第一年計畫成果及里程碑達成狀況與此年度計畫之延續性(非延續型計畫則免填)。

**七、實施方法及進行步驟及預期效果：**

1. 請詳述本計畫採用之研究設計、資料收集、研究方法與原因並預計可能遭遇的困難及解決途徑。
2. 請列述預期完成的工作項目及成果。包括：1.預期完成之工作項目。2.對於參與之工作人員，預期可獲得之訓練。3.預期完成之研究成果（如實務應用績效、期刊論文、研討會論文、專書、技術報告、專利或技術移轉等質與量之預期成果）。4.學術研究、國家發展及其他應用方面預期之貢獻。

**八、人力配置：**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 類別 | 姓名 | 現職 | 在本計畫內擔任之工作性質、項目及範圍 |
| 主持人 |   |  |  |
| 共同主持人 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**九、參考文獻：**

(請列出所引用的參考文獻，並於計畫內容引用處標註之。)

**十、研究團隊共同發表之成果**

有鑑於為鼓勵雙邊主持人實質合作和連結，請列舉（若有）研究團隊共同發表之成果，包含共同發表論文和計畫(未來可能的國際合作、申請中的案件及其他成果等)，以供審查委員參考。

|  |
| --- |
| 1.期刊論文 (標竿及頂尖論文(IF≧7 or Top≦5%) 成果區間：112年1月迄今 |
| 編號 | 所有作者(責任作者) | 計畫主持人是否為第一或責任作者？ | 計畫合作醫師/單位(若無，請輸入N/A) | 標題 | 期刊名稱 | ISSN | 發表年 | 卷 | 期 | 頁碼(起) | 頁碼(迄) | DOI碼(若無，請輸入N/A) | Rank(%) | IF |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 2.合作計畫 成果區間：112年1月迄今 |
| 編號 | 補助機構(國科會/教育部…等) | 題目 | 起訖日期(YYYY/MM) | 成果簡述(300字以內) | 申請進度(已通過/申請中) |
|  |  |  |  |  |  |

**十一、論文發表佐證表**

**說明：**清大計畫主持人曾申請過生醫中心承辦醫院計畫者，請填寫論文發表佐證。本表將列為重點考核項目，提供審查委員參考。

* **相關論文發表定義：**
1. 合作雙方主持人皆須為該篇論文的作者。
2. 論文需註明雙邊機構名稱。
3. 論文致謝處請註明「清華大學與\*\*醫院合作計畫經費補助」(National Tsing Hua University/醫院全名 Joint Research Program)，並應明確引用計畫編號，格式為：「NTHU-醫院縮寫-計畫編號」（如：114QF\*\*\*E1、114F7\*\*\*E1）。
4. 各醫院計畫全名及縮寫，請參考生醫中心[網頁說明](https://bmse.site.nthu.edu.tw/var/file/194/1194/img/3715/550273245.pdf)。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名：** |  | **系所：** |  | **職稱：** |  |
| **醫院計畫申請紀錄：** | □ 未申請過清大生醫中心承辦醫院計畫，或計畫結案未滿三年。□ 曾申請過清大生醫中心承辦醫院計畫，請續填下表。 |
| **論文發表紀錄：** |
| **計畫執行年** | **合作醫院** | **合作醫師姓名****(中/英)** | **校內計畫編號** | **論文標題** | **期刊名稱** | **發表年** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**十二、個人資料表及績效表：**

(請附國科會C301個人資料表，及國科會學術研究績效表)
(包括主持人及共同主持人)

**國科會個人資料表**

**一、基本資料：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 中文姓名 |  | 英文姓名 |  |
| (Last Name) (First Name) (Middle Name) |
| 國籍 |  | 性 別 | □男 □女 | 出生日期 | 19\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 |
| 聯絡地址 | **□□□□□** |
| 聯絡電話 | (公) (宅 /手機) |
| 傳真號碼 |  | E-mail |  |

**二、主要學歷** 由最高學歷依次填寫，若仍在學者，請在學位欄填「肄業」。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 學校名稱 | 國別 | 主修學門系所 | 學位 | 起訖年月(西元年/月) |
|  |  |  |  | 自 / 至 /  |
|  |  |  |  | 自 / 至 /  |
|  |  |  |  | 自 / 至 /  |
|  |  |  |  | 自 / 至 /  |

**三、現職及與專長相關之經歷** 指與研究相關之專任職務，請依任職時間先後順序由最近者往前追溯。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 服務機構 | 服務部門／系所 | 職稱 | 起訖年月(西元年/月) |
| 現職： |  |  | 自 / 至 /  |
| 經歷： |  |  | 自 / 至 /  |
|  |  |  | 自 / 至 /  |
|  |  |  | 自 / 至 /  |

**四、專長** 請填寫與研究方向有關之學術專長名稱。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | 2. | 3. | 4. |

**國科會○○○處學術研究績效表**

**姓名： 職稱： 服務機關系所：**

＊若為新進學者，是否曾參加生科處舉辦之「生命科學新進教師學者研習營」？

**□ 是**，參加年度：   年，**□ 否**。

**一、請簡述代表性研究成果或實作之重要貢獻(至多1頁)**

**二、近五年內之研究成果，其中最具代表性研究成果論文(5篇為限）**

1. 請依發表時間之先後順序填寫，學術論文必須填寫所有作者(按原出版之次序，通訊作者請加註\*)、出版年月、題目、期刊名稱、卷期及起迄頁數等資訊。
2. 五年內曾生產或請育嬰假者，得依胎次再延長，每胎次延長二年，曾服國民義務役者，得依實際服役時間予以延長，但應檢附相關證明文件。

| 序號 | **論文資料** | **\*必填**1.突破性之創見2.對學術發展、社會、經濟等面向之影響 |
| --- | --- | --- |
| 範例 | Hsu, W.-H., Wang, W.-J., Lin, W.-Y., Juang, Y.-M., Lai, C.-C., Liao, J.-C., and Chen, H.-C.\* (2018, Jun). Adducin-1 is essential for spindle pole integrity through its interaction with TPX2.. *EMBO Reports* , e45607. |  |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

**三、近五年內獲獎情形及重要會議邀請演講(至多5項)**

**四、最近三年校內外研究計畫執行情形**

**主持人**(本欄如不敷使用，請自行加列)

|  |
| --- |
| 計畫題目: |
| 補助機構: |
| 起訖日期: |
| 成果簡述： |

**共同主持人**(本欄如不敷使用，請自行加列)

|  |
| --- |
| 計畫題目: |
| 補助機構: |
| 起訖日期: |
| 成果簡述： |

**十三、附件 (Appendix)：**

1. 人體試驗(Human Subjects)
2. 動物實驗(Animal Investigations)
3. 基因重組(Gene Recombination)
4. 其他潛在危險(Potential Hazards)

\*若有需**推薦**或**利益迴避**之審查專家名單，請另頁檢附「審查專家-推薦或利益迴避單」。