**附件二**

111年度健康科學文教基金會/國家衛生研究院「第17屆醫學系學生暑期研究計畫」申請表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **申請人**  **姓名** |  | | |
| **申請人**  **就讀學校** |  | | |
| **申請人**  **就讀系所** |  | **年 級** |  |
| **研究指導員**  **姓名** | **E-mail:**  **聯絡電話：** | | |
| **研究指導員**  **單位** |  | | |
| **參與研究之單位** |  | | |
| **研究期間** | **自 111 年 07 月 01 日 至 111 年 09 月 30 日** | | |
| **研究題目(英文)：**  **(中文):** | | | |
| **研究摘要(英文撰寫)：** | | | |
| **請勾選：**  **□本研究計畫為根據指導老師提供之方案。**  **□本研究計畫為申請人提出之構想。** | | | |
| **申請人自述本研究計畫學習目標：** | | | |

研究單位主管： 研究指導員： 申請人：

**111年度健康科學文教基金會/國家衛生研究院「第17屆醫學系學生暑期研究計畫人事資料表」**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 中文姓名 | |  | | | | | | 就讀學校 | | | | | 系 所 | | | | | | | | | | | 二  吋  彩  照 | |
| 英文姓名 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 國 籍 | | 本國 外國 大陸 | | | | | | | | | 出生地 | | | | | 省(市) 縣(市) | | | | | | | |
| 身份證  統一編號 | |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  | |  | | 婚姻狀況 | | | 🞎已婚 🞎未婚 | | | | |
| 護照號碼 | |  | | | | | | | | | | | | | | 兵役狀況 | | | 🞎役畢( 年 月至 年 月)  🞎未役 🞎免役 🞎未確定 | | | | | | |
| 手機號碼 | |  | | | | | | | | | | | | | | 電子信箱 | | |  | | | | | | |
| 出 生 日 期 | | | 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | 性 別 | | | 🞎男 🞎女 | | | | | | |
| 現 在 住 址 | | | | 市(縣) 鄉(市) 鎮 區 村(里) 鄰  路(街) 段 巷 弄 號 樓 之 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 住所電話( ) 傳真( ) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 戶 籍 住 址 | | | | 市(縣) 鄉(市) 鎮 區 村(里) 鄰 鄰  路(街) 段 巷 弄 號 樓 之 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 戶籍電話( ) | | |
| 緊急通知人 | | | 姓 名 | |  | | | | | | | | | | 關 係 | | |  | | 聯 絡 電 話( ) | | | | | |
| 住 址 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 學依 由  歷序  由往  最下  高填  學寫  歷 | 學 校 名 稱 | | | | | | | | 科 系 組 | | | | | | | | | | 肄畢業/年制 | | | 起迄年月(民國) | | | 學 位 |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | 年 月~ 年 月 | | |  |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | 年 月~ 年 月 | | |  |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | 年 月~ 年 月 | | |  |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | 年 月~ 年 月 | | |  |
| 家  庭  狀  況 | 中 文 姓 名 | | | | | | 出 生 日 期 | | | | | | | | 關 係 | | | 存 歿 | | | 職 業 | | | 聯 絡 電 話 | |
|  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | 存 歿 | | |  | | | ( ) | |
|  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | 存 歿 | | |  | | | ( ) | |
|  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | 存 歿 | | |  | | | ( ) | |
| **註:家屬以本人之直系血親(父母、配偶、子女)為主。** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **填表日期:民國 年 月 日** | | | | | | | | | | | | | | | | | **填表人簽名:** | | | | | | | | |

附件三~一

111年度健康科學文教基金會/國家衛生研究院「第17屆醫學系學生暑期研究計畫」

**研究報告(英文撰寫)**

|  |
| --- |
| 研究報告題目： |
| 學生姓名： |
| 研究指導員總評：  研究指導員簽名： |
| 學生自評：  \*研究時程：□自7月1日迄9月30（請勾選）；或 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（請自行填寫）  \*執行本計畫貢獻度：  □ 90%或以上 □ 80%或以上 □ 70%或以上 □ 60%或以上  □其他，並請說明： |
| 研究單位主管簽名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

※研究報告(含附件2~1、2~2)請於10月10日前向學校繳交，並由學校統一彙整寄送本會。

研究報告撰寫說明事項：

Report should includes the following sections:

1. Introduction
2. Methods & Materials
3. Results
4. Discussion
5. References

附件三~二

111年度健康科學文教基金會/國家衛生研究院「第17屆醫學系學生暑期研究計畫」

研究計畫相關資料表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 中文 | 英文 |
| 研究計畫題目 |  |  |
| 指導老師姓名 |  |  |
| 指導老師服務單位 |  |  |
| 指導老師服務  系所/職稱 | / | / |
| 申請學生姓名 |  |  |
| 申請學生就讀學校 |  |  |
| 申請學生就讀  系所/年級 | / | / |

※為印製12月研究成果報告大會之節目表及海報，請務必填寫此表格(中、英文)。

※資料請由學校統一造冊後寄送本會: 11529台北市南港區研究院路2段128號

中研院 生醫所 107室

財團法人健康科學文教基金會 收