**撰寫格式說明（繳交時請刪除本頁）**

**Proposal Guidelines (Please delete this page before submitting your proposal.)**

1. 請以中英文撰寫，中文字型請使用標楷體，英文字型請使用Times New Roman。字體為12號、行距：單行間距、與前後段距離為0.5行。

Proposals should be written in either Chinese or English, using a single line spacing, with a font size of 12 points. For English text, the font should be Times New Roman, while for Traditional Chinese text, the font should be DFKai-SB.

1. 版面設定：A4紙，即長29.7公分，寬21公分。邊界(上下)固定為1.5公分、邊界(左右)固定為2公分。

Format: Proposals should be formatted A4 with a top/bottom margin of 1.5 cm and a side margin of 2 cm.

1. 計畫書中若有研究相關之關鍵圖像，其解析度請勿小於300 dpi。

Key images in proposals should have a minimum resolution of 300 dpi.

**成功大學醫學院附設醫院 112年智慧健康照護跨領域計畫書**

1. **基本資料 General Information**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 計畫名稱Title of Project | Chinese (中文) |  |
| English (英文) |  |
| 全程執行期限Project Period | 自 112 年 7 月 1 日 至 113 年 12 月 31 日 |
| 申請經費總額度Requested Budget | NTD  |
| 申請資料Application Materials | ☐ 團隊總表/ Information of the Team☐ 計畫書本文/ Contents of Proposal☐ 經費需求表/ Requested Budget for Entire Project Period☐ 計畫主持人、分項主持人之個人資料表/ Curriculum Vitae of PI & co-PIs（每人以2頁為限/2 pages per person）☐ 其他有助於審查之資料/ Supplemental Materials (Page limit: 2 pages) |
| 本計畫是否同時有其他單位提供補助項目：☐否; ☐是，請填寫表一。 |
| 計畫主持人、分項主持人近三年內是否有執行或申請中之其他計畫：☐否; ☐是，請填寫表二。 |
| 聯絡人Contact Person | 姓名Name |  | 職稱Position |  |
| E-mail |  |
| 連絡電話 Tel. | (office) |  | (mobile) |  |
| 簽章/日期Signature / Date | 計畫主持人簽章Principal Investigator Signature |  | 日期Date |  |

1. **團隊總表 Information of the Team**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 計畫名稱Title of Project | 中文Chinese |  |
| 英文English |  |
| 計畫主持人Principal Investigator | 姓名Name | 中文Chinese |  | 英文English |  |
| 服務單位Affiliation | (成大醫院單位) |
| 分項計畫一 | Subproject 1 | 計畫名稱Title of subproject | 中文Chinese |  |
| 英文English |  |
| 本計畫是否為醫品病安：□是 □否 | 本計畫是否為全人照護：□是 □否 |
| 分項主持人Co-PI | 姓名Name | 中文Chinese |  | 英文English |  |
| 服務單位Affiliation | (成大醫院單位) |
| 分項計畫二 | Subproject 2 | 計畫名稱Title of subproject | 中文Chinese |  |
| 英文English |  |
| 本計畫是否為醫品病安：□是 □否 | 本計畫是否為全人照護：□是 □否 |
| 分項主持人Co-PI | 姓名Name | 中文Chinese |  | 英文English |  |
| 服務單位Affiliation | (院College)(系所 Department/ Institute) |
| 分項計畫三 | Subproject 3 | 計畫名稱Title of subproject | 中文Chinese |  |
| 英文English |  |
| 本計畫是否為醫品病安：□是 □否 | 本計畫是否為全人照護：□是 □否 |
| 分項主持人Co-PI | 姓名Name | 中文Chinese |  | 英文English |  |
| 服務單位Affiliation | (院College)(系所 Department/ Institute) |

1. **計畫書本文（至多8頁不含參考文獻）/ Contents of Proposal (8 pages exc. references)**
	1. 計畫背景、重要性及目標

Background, Significance and Specific Objectives of the Research Project

* 1. 跨領域研究之必要性。

Importance of Multiple Disciplines/Sub-Projects

* 1. 研究方法。

Methodology

* 1. 執行時程規劃。

Schedule of Implementation

* 1. 自訂績效指標或預期成果

Key Performance Indices or anticipated achievements

* 1. 參考文獻**（2頁為限）**

References (Maximum 2 pages)

1. **經費需求表Requested Budget Form**

|  |  |
| --- | --- |
| 金額單位/ Currency Unit: 新台幣元/NTD |  |
| 年份Project Year項目Budget Categories | **第一年計畫 First Year** |
| (2023/07~2023/12) |
| 臨時工資Salaries for Contingent Worker |  |
| 業務費General Expenses |  |
| 總計Total |  |
|  |
|  |
| 年份Project Year項目Budget Categories | **第二年計畫 First Year** |
| (2024/01~2024/12) |
| 臨時工資Salaries for Contingent Worker |  |
| 業務費General Expenses |  |
| 總計Total |  |
| 2023/07~2024/12(共18個月)請以150萬元為計畫經費上限編列 |

**計畫主持人及分項主持人個人資料表**

**Personal Information of Principal and co-Investigators**

1. 基本資料Personal Information of PI/co-PI
2. 學經歷Education & Professional Experiences
3. 專長 Expertise (請按時間先後順序由最近經歷開始填起) (In chronological order starting most recent)
4. 請列出與計畫相關之著作、包括期刊論文、專書及專書論文、研討會論文、技術報告(並請依各類著作之重要性自行排列先後順序) Please provide a list of publications related to project, including published papers in peer-reviewed journals, books, articles in books and in conference proceedings, technical reports, etc. Please list the items in the order of importance.

**\*每人僅限2頁/** Maximum 2 pages per person

表一

**其他機構補助項目（含申請中，無配合補助項目者免填）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 配 合 單 位 名 稱 | 配合補助項目 | 配合補助金額 | 配 合 年 次 | 證明文件 |
| (請自行增減行) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

表二

**近三年內執行(申請中)之所有計畫 （無者免填）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 計畫名稱 | 計畫內擔任之工作(主持人、共同主持人或其他) | 起迄年月 | 補助機構 | 國別 | 執行情形(申請中/執行中/結案) | 經費總額 |
| (請自行增減行) |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |