

科技部

台灣重要新興感染症研究計畫 II—構想書

一、基本資料

申請編號

--

計畫類別		<b>台灣重要新興感染症研究計畫 II</b>	
研究型別		<input type="checkbox"/> 個別型計畫	<input type="checkbox"/> 整合型計畫
計畫歸屬		<input type="checkbox"/> 生科司	
申請機關		申請系所 (單位)	
本計畫主持人姓名		職稱	
本計畫 名稱	中文		
	英文		
整合型總計畫名稱			
整合型總計畫主持人		聯絡電話	
全程執行期限		自民國_____年_____月_____日起至民國_____年_____月_____日	
研究組別		<input type="checkbox"/> 人畜共通傳染病研究 <input type="checkbox"/> 動物流感及人類新興流感相關研究 <input type="checkbox"/> 登革熱相關研究 <input type="checkbox"/> 其他新興感染症相關研究	<input type="checkbox"/> 獸醫組 (Veterinary Researches) <input type="checkbox"/> 病毒組 (Virology) <input type="checkbox"/> 新藥研發組 (Novel Drug Development) <input type="checkbox"/> 臨床及流行病學組 (Clinical Epidemiological Researches)
本計畫是否為多年期計畫 ; <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是, 共_____年			
計畫連絡人		姓名: _____ 電話: (公) _____ (宅) _____	
通訊地址			
傳真號碼		E-MAIL	

表 GL001

共 頁 第 頁

計畫申請人(主持人)簽章: \_\_\_\_\_ 日期: \_\_\_\_\_

二、整合型研究計畫項目：總計畫及子計畫之主持人均需填寫此表。

(申請個別型計畫者免填)

計畫項目	主持人	服務單位系所	職稱	計畫名稱
總計畫				
子計畫一				
子計畫二				
子計畫三				
子計畫四				
子計畫五				
子計畫六				
子計畫七				
子計畫八				
子計畫九				
子計畫十				
子計畫十一				
子計畫十二				
子計畫十三				

### 三、研究計畫：

#### (一) 目的

請描述本研究計畫之確切目標(specific aims)，包括長期目標(objectives)及本計畫期間之研究重點。



表 GL003-1

#### (二) 研究背景及意義

請概述及評估(evaluate)本計畫之背景與相關領域知識之最新發展，並陳述本計畫之研究價值及與「台灣重要新興感染症研究 II」目標之相關性。

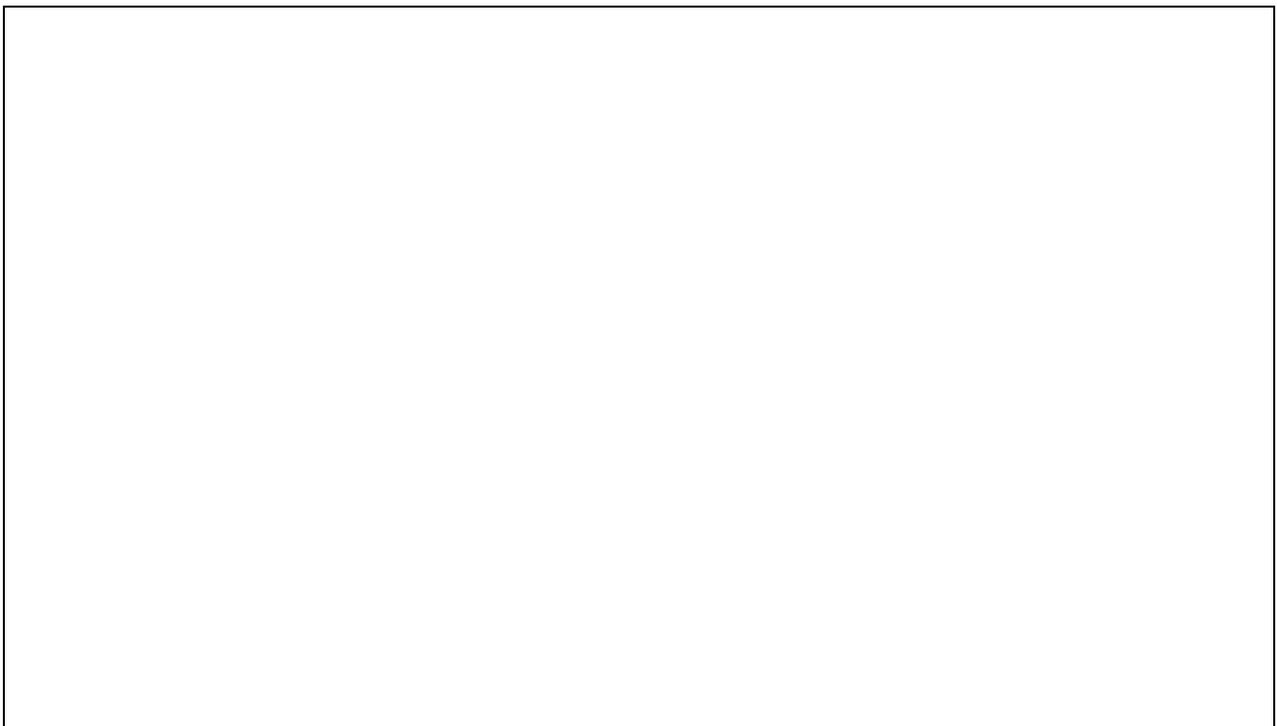
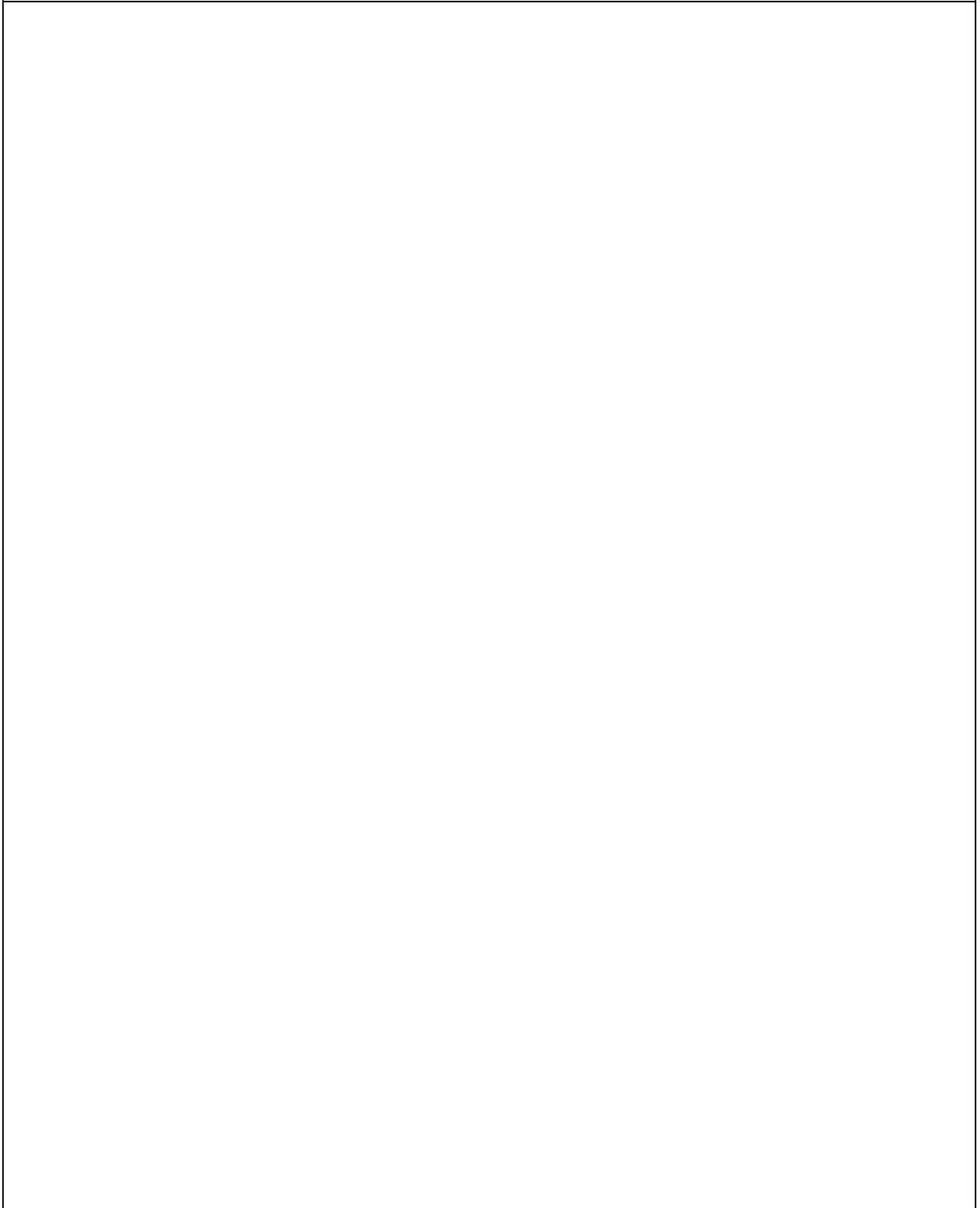


表 GL003-2

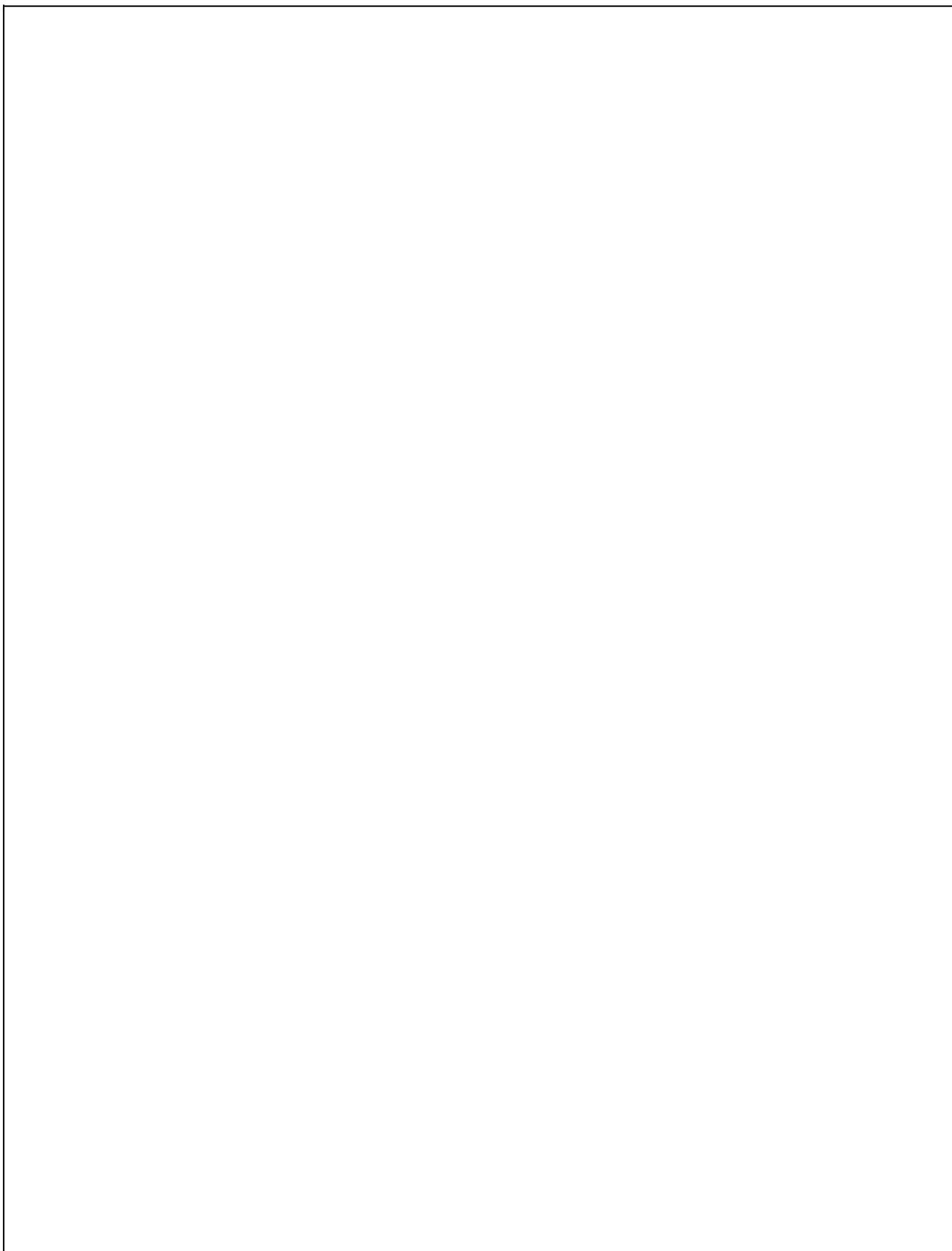
### (三) 關鍵實驗設計及研究方法

請說明本計畫將運用何種實驗設計(designs)與方法(methods)以達成計畫目標，包括資料如何收集、分析、解釋及該方法可能遭遇之困難與限制；陳述遭遇困難時之解決途徑及其他替代方法(alternative approaches)。



#### (四) 初步研究成果

請詳述計畫主持人現有與本計畫相關之研究成果，特別是初步整理之重要資料 (preliminary data or information)。



(五) 參考文獻 (Literature Cited)

--

**四、整合型計畫重點說明：**

請說明計畫整合之必要性，如總體目標、整體分工與合作架構，以及人力、機構、資源之整合方式及預期之整體綜合效益。(申請個別型計畫者免填)



# 科技部個人資料表

以下各項資料均將收錄於科技部資料庫內，其中有關個人的姓名、服務機關、連絡電話(公)及論文著述等，將公開於本會網際網路「研究人才」項下，提供外界查詢。至於其他如傳真、E-mail、學歷、經歷、專長等資料，為尊重個人意願，請圈選（同意、不同意）於網際網路上提供外界查詢。（如以往已經表示過意見者，可不必再勾選）。

## 一、基本資料：

簽名：\_\_\_\_\_

填表日期： 20\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

身分證號碼									
中文姓名				英文姓名					
國籍				性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 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，請依任職之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 ____ / ____
			自 ____ / ____ 至 ____ / ____
			自 ____ / ____ 至 ____ / ____

## 四、專長 請自行填寫與研究方向有關之學門及次領域名稱。

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

五、代表性著作（請提供近五年內代表性著作 10 篇）

代表性 優先序	著作 性質	代表著作名稱及相關發表資料 (請依作者姓名、著作標題、期刊名稱及 發表年月;卷數:起迄頁數之順序填寫)	通訊 作者
<b>1</b>			
<b>2</b>			
<b>3</b>			
<b>4</b>			
<b>5</b>			
<b>6</b>			
<b>7</b>			
<b>8</b>			
<b>9</b>			
<b>10</b>			

## 填表說明：

- 一、代表著作須為近五年內已發表之期刊論文、博士論文等研究成果。若為已接受但尚未刊印或刊印中之期刊論文，需檢附相關證明文件。另，截止收件後不受理申請相關資料之抽換、修改與增補。
- 二、代表作優先序：請依據著作之代表性（或重要性）依序填入各欄內。
- 三、著作性質（請填代碼）：1.原始論著 2.簡報型論文 3.病例報告 4.綜合評論 5.博士論文 6.專書或專書章節 7.其他
- 四、代表性著作名稱及相關發表資料請依作者姓名、著作標題、期刊名稱及發表年月;卷數;起迄頁數之順序填寫。
- 五、通訊作者：若您是該著作之通訊作者，請填 **1**；若您不是該著作之通訊作者，請填 **2**

## 六、智慧財產權及應用成果

1. 請將個人智慧財產權及應用成果分為(1)專利(2)技術移轉(3)著作授權(4)其他等類別，分別填入下列表中。如欄位不足，請自行加印填寫。
2. 如所列之智慧財產權及應用成果係經由科技部補助之研究計畫所產生，請填入相關之科技部計畫編號。
3. 填寫順序請依專利期間起始日排列，或技術移轉及著作授權之簽約日期排列。

**專利** 請填入目前仍有效之專利。「類別」請填入代碼：(A)發明專利(B)新型專利。

類別	專利名稱	國別	專利號碼	發明人	專利權人	專利期間	科技部計畫編號

### 技術移轉

技術名稱	專利名稱	授權單位	接受單位	合約期間	科技部計畫編號

目前績效：(可另紙繕寫)。

**著作授權** 「類別」分(1)語文著作(2)電腦程式著作(3)視聽著作(4)錄音著作(5)其他，請擇一代碼填入。

著作名稱	類別	著作人	著作財產權人	被授權人	科技部計畫編號

目前績效：(可另紙繕寫)。

### 其他協助產業技術發展之具體績效
