**新生醫護管理專科學校 年度專家諮詢費補助申請表**

編號：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請人 |  | | | 單位 | | |  | | |
| 職 稱 |  | | | 諮詢類別 | | | □實務教學計畫申請/執行  □實務教學論文發表  □專利申請 | | |
| 案件名稱 |  | | | | | | | | |
| 諮詢內容 | **（1）實務教學研究構想期：**  □計畫書撰寫 □樣本數設定 □抽樣方法的選定  □其他  **（2）實務教學研究回收期：**  □資料輸入格式 □資料轉換與編碼 □資料查核與偵錯  **（3）實務教學研究執行期：**  □統計方法之選用  □執行軟體操作（□SPSS □SAS □LISREL □其他 ）  □解讀報表 □製表與作圖之諮詢。  **（4）實務教學論文發表期：**  □資料分析撰寫建議 □統計結果撰寫建議 □排版  □其他 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **（5）專利申請：**  □發明型專利 □新型專利 □設計專利 | | | | | | | | |
| 經費申請 | **申請額度**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  備註：補助經費每案以一萬元為上限，每次1,000元或2,000元。 | | | | | | | | |
| 申請人  簽名 |  | 單位主管核章 |  | | 通識中心主任  (通識科教師會簽) | | | |  |
| 研發處  審核 | 第 次申請，前次獲補助之核定日： 年 月 日  審核說明： | | | | | | | | |
| 會計室  會簽 |  | 秘書室  會簽 |  | | | 校長  核定 | |  | |

備註：本表併同預期成果概述提出申請。

|  |
| --- |
| **預期成果概述**  內容應涵蓋諮詢目的、諮詢內容說明及預計諮詢專家學者、預期成果與完成時間  (至少約500字) |
|  |

表格不敷使用，請自行展延。