**台東馬偕紀念醫院 學術論文獎勵申請單**

申請人： 填單日期： 年 月 日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所有發表人  (請填寫中文) | 中文/英文標題 | 年 月刊登  刊登處(雜誌/大會名稱) |
|  |  | 期刊名稱:  卷期:頁碼 |

**一、刊登於A.B.C類刊物雜誌** (申請請檢附抽印本1份或PDF檔，且-有卷、期及頁碼)

刊物類別：□ A類—IF： SCI(SCIE)領域別： 排行：

* B類 □ C類

論文類別：□ ORIGINAL ARTICLE

□ REVIEW ARTICLE；BRIEF COMMUNICATION；BRIEF REPORT

□ CASE REPORT；RESEARCH LETTER；IMAGING

●國際合作：□是 □否 ●跨院區合作：□否　是 □台北 □新竹 □台東

●醫學教育相關：□是 □否 ●醫療品質相關：□否　□是

全人照護品質之論文(研究計畫)： □否；□是，**(需另填附件說明申請表送審)**

　※全人照護之定義：不僅提供以病人為中心之生理、心理、靈性及社會之醫療照護，也要提供民眾促進健康

　　　　　　　　　　與預防疾病之道，並能及時、有效提供或安排適當之長期照護或安寧照護。

經費來源：□院外計劃 編號： □院內計劃 編號：

□其他 編號：

相關同意函：□無 □有 編號：

同意函核發單位：□人體試驗委員會 □生物安全委員會 □實驗動物照護及使用小組

**(一)論文獎勵金**

□第一作者及責任作者皆為本院員工，責任作者同意由\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(簽章)支領，

責任作者\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(簽章)。

□第一作者或責任作者為本院員工，由\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(簽章)支領。

(作者序： □第一作者 □責任作者)

□第一作者及責任作者皆非本院員工，由\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(簽章)支領。

(作者序： □第二 □第三 □第四作者及以後)

**(二)研究獎金(**PPF-限主治醫師**)**

(1)第一順位，責任作者同意由\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (簽章)支領，責任作者\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(簽章)。

(2)第二順位，責任作者同意由\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (簽章)支領，責任作者\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(簽章)。

※備註：如責任(通訊)作者或第一作者非院內員工時，依作者序以第一順位及第二順位作者採計

研究獎金計算方法。例如責任作者和第一作者皆非院內員工時，第二作者只能領取

第二順位獎金。第二作者以後作者，除責任作者外不獎勵。

**二、專業學術學會口頭發表或壁報展示** (申請請檢附➀學會通知/大會程序表➁簡報/海報影本及電子檔)

□ 口頭發表 □ 壁報展示 \*皆需有「台東馬偕紀念醫院」中或英字樣

**三、獎勵金申請流程：**

(一)本表單、影印本1份及電子檔等相關附件(刊登後1年內且有卷、期及頁碼)送醫研科申請。如無抽印本或PDF檔，則以A4正反面列印，需列印清晰。

(二)海報發表如有製作費(3,000元以下)，須檢據得實報實銷。

**(論文獎勵申請附件)**

**「全人照護品質之論文」獎勵申請說明表**

| **申 請 人 資 料** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **員工代號** |  |
| **單 位** |  | **職 稱** |  |
| **全人照護品質內容敘述(至少含二項以上)** | | | |
| □**生理** □**心理** □**靈性** □**社會** □**促進健康與預防疾病** □**長期照護** □**安寧照護** | | | |
| **本篇論文是否符合本院全人照護品質類論文獎勵標準**  □**是** □**否 醫研部主任核章:** | | | |