

臺北市政府衛生局____年度

研究發展獎勵－研究計畫書(附件一)

編號：

研究計畫名稱					
研究計畫性質	<input type="checkbox"/> 自行研究計畫 <input type="checkbox"/> 衛生局委託研究計畫				
計畫目標					
預期效益					
申請單位及人員					
研究期限	自 年 月 日 起 至 年 月 日 止， 共 計 年 月 日				
研究經費來源	<input type="checkbox"/> 研究發展獎勵 <input type="checkbox"/> 其他(請說明)				
研究經費數額	新台幣 仟 佰 拾 萬 仟 佰 拾 元整				
連續預算年度經費分配	年 度				合 計
	經 費				
研究計畫與需求來源	<input type="checkbox"/> 中央指示 <input type="checkbox"/> 議會決議 <input type="checkbox"/> 市長指示 <input type="checkbox"/> 首長指示 <input type="checkbox"/> 學者專家建議 <input type="checkbox"/> 市民反映 <input type="checkbox"/> 其他(請說明)				

註: 1.若屬連續研究計畫者,請填連續預算年度經費分配,當年度之研究計畫者免填。
 2.本計畫請用打字,如篇幅不足,請另紙繕附。

一、摘要

二、研究緣起、目的

三、相關文獻

四、研究過程與方法：包括(一)研究架構(二)取樣(三)資料收集之方法與步驟
(四)資料分析

五、預期研究結果

六、重要參考文獻：請逐條列出所有引用之參考文獻，並於計畫內容引用處標註

七、計畫進度及預期完成之工作項目：

工作月別 工作項目												

學經歷說明書 (每人填寫一份)					
類別	() 主持人		() 協同主持人		() 研究人員
姓名		性別		出生年月日	
學 歷 (擇其重要者填寫)					
學 校 名 稱		學 位	起 迄 年 月	專 長	
經 歷 (請按服務時間先後順序填寫與現提計畫有關之經歷)					
服 務 機 構 及 單 位			職 稱	起 迄 年 月	
現任：					
曾任：					
近五年內曾參與之相關研究計畫	計 畫 名 稱		計畫內擔任工作	計畫支援機關	起迄年月
執行中之相關研究計畫	計 畫 名 稱		經 費	計畫支援機關	起迄年月
申請中之相關研究計畫	計 畫 名 稱		申請經費	計畫支援機關	起迄年月

研究人員簽章：

主持人簽章：

九、經費分配

項 目	金 額	說 明