

臺中榮民總醫院學術專業書籍著作獎勵申請表

單位：	職稱：	姓名： 卡號：	分機：	申請日期：
書名	中文			
	英文			
學術領域：(可複選) 醫學(<input type="checkbox"/> 西醫、 <input type="checkbox"/> 中醫、 <input type="checkbox"/> 中醫)、 <input type="checkbox"/> 護理、 <input type="checkbox"/> 藥事、 <input type="checkbox"/> 醫事檢驗、 <input type="checkbox"/> 醫事放射、 <input type="checkbox"/> 營養、 <input type="checkbox"/> 呼吸治療、 <input type="checkbox"/> 助產、 <input type="checkbox"/> 物理治療、 <input type="checkbox"/> 職能治療、 <input type="checkbox"/> 語言治療、 <input type="checkbox"/> 聽力、 <input type="checkbox"/> 牙體技術、 <input type="checkbox"/> 臨床心師、 <input type="checkbox"/> 諮商心理、 <input type="checkbox"/> 資訊、 <input type="checkbox"/> 醫務管理、 <input type="checkbox"/> 其他_____				
專書類型	<input type="checkbox"/> 國外 <input type="checkbox"/> 國內		ISBN 國際標準書號	
出版單位：		出版日期：		版次：
獎勵類別	<input type="checkbox"/> 專書 <input type="checkbox"/> 專章 (名稱：_____ 頁數： ~ 頁)			
著作類型	<input type="checkbox"/> 個人著作 <input type="checkbox"/> 合著 (其他作者：_____ ; 貢獻比例：_____)			
出版單位審查機制：				
推薦審查委員：(2名)				
檢附件文：	<input type="checkbox"/> 專書 2 本 <input type="checkbox"/> 專書合著請另填創作人貢獻權益協議書 1 份 <input type="checkbox"/> 出版(發行)單位提供之審查意見書二份以上 <input type="checkbox"/> 作者對審查意見之答覆說明 <input type="checkbox"/> 出版(發行)單位所提供之出版委員(或編輯委員)名單及正式審查通過證明 <input type="checkbox"/> 其他文件(書評資料或其他有助於審查之文件)			
※本人保證所著作之書籍無抄襲、造假、非他人代筆自身名義發表之情形 ※本人保證所提申請獎勵之學術專書，未重複申請獎勵 申請人簽章：_____ 單位主管簽章：_____				