

昭華教育基金會

104 年「呼吸治療相關」研究計畫獎助學金申請書

姓名		身分證字號	
聯絡地址		聯絡電話/手機	
戶籍地址		E-mail 信箱	
學歷	學校名稱	在學年級	系所
研究主題			
研究期間		指導教授	
經 歷			
近五年曾參與之研究計畫名稱或曾發表作品	計畫內所擔任之工作	起迄年月	
本研究計畫是否領取其他獎助學金或補助費用？			
(1) <input type="checkbox"/> 是；(2) <input type="checkbox"/> 否 _____ (請指導教授簽章證明)			
獎助金補助單位	金額	補助起迄期間	

一、研究計畫內容（以 15 頁為限）：

1. 摘要：包括計畫緣起、目的、方法
2. 計畫緣起：詳述計畫之背景、研究動機與研究問題
3. 文獻回顧與探討
4. 研究目的：分點具列數本計畫欲達成目標即完成工作項目
5. 研究方法及步驟：請具體說明，包含研究設計、資料收集及分析方法
6. 參考文獻
7. 預定進度
8. 預期研究成果及其成果之貢獻
9. 經費需求

10. 需有關機關配合或協調事項

二、結果報告書形式

1. 研究報告結果內容應詳盡說明
2. 報告書膠裝，並加印書背(包含研究題目，計畫主持人，年度)
3. 封面格式(如下)

昭華教育基金會

「呼吸治療相關」研究計畫書

中文研究題目

英文研究題目

主辦單位：財團法人昭華教育基金會

學校系所：

計畫主持人：

研究期間：

報告提出日期：

參與「呼吸治療相關」研究計畫

指導教授初評意見表

一、學生潛力評估：

二、對學生所提研究計畫內容之評述：

三、指導方式：

承諾指導教授簽名：

年 月 日

昭華教育基金會

「呼吸治療相關」研究計畫同意書

同意書

本人 _____，計畫名稱_____，為

「財團法人昭華教育基金會呼吸研究獎助計畫」贊助計畫之一，同意財團法人昭華教育基金會持有引用及展示本研究成果之使用權，著作權歸本人所有。

此致 財團法人昭華教育基金會

本人： (簽章)

身分證字號：

戶籍地址：

連絡電話：

中華民國 年 月 日