

中國醫藥大學生醫與醫材轉譯加值人才培訓

計畫構想書

計畫編號：_____（申請人免填）

日期：_____

提案計畫名稱	中文			
	英文			
研發現況	提案分類： <input type="checkbox"/> 醫藥 <input type="checkbox"/> 醫材 <input type="checkbox"/> 其他： 專利申請： <input type="checkbox"/> 尚未申請 <input type="checkbox"/> 申請中/審查中 <input type="checkbox"/> 已獲證 申請國家： <input type="checkbox"/> 中華民國 <input type="checkbox"/> 美國 <input type="checkbox"/> 歐洲 <input type="checkbox"/> 日本 <input type="checkbox"/> 其他 專利權人：_____發明人：_____申請時間：_____ 目前研發進度（TRL 1~9*）（建議填寫）：			
團隊聯絡人 （熱誠積極）	單位/職務		電話	
	姓名		e-mail	
團隊成員 1 （PI）	單位/職務		電話	
	姓名		e-mail	
團隊成員 2 （醫師）	單位/職務		電話	
	姓名		e-mail	
團隊成員 3	單位/職務		電話	
	姓名		e-mail	
團隊成員 4	單位/職務		電話	
	姓名		e-mail	
團隊成員 5	單位/職務		電話	
	姓名		e-mail	
計畫摘要				

研發價值評估	臨床應用標的之病患人數(Patient Size)： 台灣： 千人次/年、美國： 千人次/年、其他： 千人次/年 平均銷售價格(Average Sale Price)： 台灣： 台幣、美國： 美元或其他： 美元															
產品目前開發 所遇困難																
需專家團隊提 供之協助																
時程規劃及金 費預算	<table border="1" data-bbox="389 972 1227 1279"> <thead> <tr> <th data-bbox="389 972 603 1021">時程</th> <th data-bbox="603 972 940 1021">預計里程碑</th> <th data-bbox="940 972 1227 1021">預計使用經費</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="389 1021 603 1070"></td> <td data-bbox="603 1021 940 1070"></td> <td data-bbox="940 1021 1227 1070"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="389 1070 603 1120"></td> <td data-bbox="603 1070 940 1120"></td> <td data-bbox="940 1070 1227 1120"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="389 1120 603 1169"></td> <td data-bbox="603 1120 940 1169"></td> <td data-bbox="940 1120 1227 1169"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="389 1169 603 1218"></td> <td data-bbox="603 1169 940 1218"></td> <td data-bbox="940 1169 1227 1218"></td> </tr> </tbody> </table>	時程	預計里程碑	預計使用經費												
時程	預計里程碑	預計使用經費														
過去執行與本 案相關之計畫																

計畫主持人聲明書

本研究計畫申請補助之內容，並未向其他機構重複申請補助，且相關技術尚未技轉，如有不實情事，本人願負一切責任。特此聲明，以茲為憑。

團隊簽名處：

中 華 民 國 1 1 3 年 月 日

生醫與醫材轉譯增值人才培訓計畫

計畫學員暨團隊人員徵選申請表

姓名	中文:	英文:	近三個月內二吋 正面脫帽照片 請勿貼生照						
出生日期 (西元年月日)		國籍							
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女								
身分證統一編號									
聯絡方式	電話	(O)	(H/M)						
	E-mail								
	現居地址								
學歷(請填寫學士學位以上學歷，由最高學歷依序往下填寫)									
學校名稱	院系科別	國別	起訖年月(西元)		學位	畢業/ 肄業			
			起(年、月)	迄(年、月)					
工作經歷(請於第一列填寫現職，並由年月較近之工作經歷開始往下填寫)									
服務機關	部門	職位	起訖年月(西元)		工作內容簡要說明				
			起(年、月)	迄(年、月)					
				至今					
專長	分類 (可複選)	<input type="checkbox"/> 工程 <input type="checkbox"/> 生命科學 <input type="checkbox"/> 商務管理 <input type="checkbox"/> 醫學 <input type="checkbox"/> 法律 <input type="checkbox"/> 其他_____							
	簡述								
自傳(內容應包含加入本計畫之目的與未來期許)									

申請補助經費里程碑概估

補助項目	里程碑時間	第一階段 (8-12月) 50%	第二階段 (1-6月) 50%	全程總經費
	非正式專利申請之相關費用			
	雛形或產品製造費用			
	法規檢測與測試			
	耗材、物品及雜項費用 (不含文具費)			
	其他			
	(上述項目為舉例， 可以實際狀況自行變更或調整)			
合	計			

附註：

1. 補助項目可自行增加欄位，經費之使用仍以「國科會補助專題研究計畫作業要點」、「中國醫藥大學校內研究計畫作業要點」規定為準。
2. 請先預估經費，執行方式與期限應以正式簽署之「執行同意書」為主。
3. 「非正式專利申請之相關費用」、「雛形或產品製造費用」、「法規檢測與測試」、「人事費」、「其他」等各項費用概估，主要是為向校方及院方提出整體經費編列項目與金額。
4. 本計畫執行期限至114年7月31日，原則上不得編列研究設備費及國外差旅費，依實際需求編列，不需滿額。若計畫執行中有額外的經費需求，可個案提出申請，經委員會議通過後，始得新增經費。「非正式專利申請之相關費用」編列時可包含專利檢索、專利地圖、專利佈局、市場分析及PA與PCT申請（須遵守中國醫藥大學申請之相關原則）等相關費用。
5. 「雛形或產品製造費用」及「法規檢測與測試」以與此專案計畫核心技術衍生開發之產品直接相關為限。
6. 「耗材及雜項費用」是與研究計畫直接有關之其他費用等。