

檔號：
保存年限：

台灣臨床失智症學會 函

地址：台北市北投區石牌路二段 201 號
台北榮總精神部
聯絡人：邱淑儀
聯絡電話：0963738930

受文者：各大專院校

發文日期：民國 104 年 4 月 30 日

發文字號：一〇四台灣臨床失智平字第 1040402 號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：普通

附件：活動文宣

主旨：檢送「財團法人立夫醫藥研究文教基金會學術獎甄選辦法」，
敬請 貴校惠予協助公告宣導鼓勵學生參加投稿。

說明：

- 一、本活動主要目的為鼓勵在學研究生，或研究內容主題與失智症醫藥研發相關者，目的為提升失智症之學術與研究發展。
- 二、本會希望藉助 貴校的力量，協助活動文宣公告宣導，鼓勵學員踴躍投稿。
- 三、活動請見本會網站公告，網址：<http://www.tds.org.tw>。
- 四、檢附甄選辦法、申請書、共同作者同意書及活動海報。

正本：各大專院校

副本：台灣臨床失智症學會

理事長

黃正平

財團法人立夫醫藥研究文教基金會學術獎甄選辦法

LIFU Medical research foundation award

- 一、申請資格：各大專院校在學研究生（包括博士班、碩士班），或台灣臨床失智症研究者。其研究內容主題與失智症醫藥研發相關，該論文為在國內完成且未接受其他單位獎助者，依兩年內（2013/06-2015/06）之研究成果提出申請並接受審查。
- 二、申請辦法：請於民國 104 年 8 月 20 日前備妥下列文件電子檔（PDF 檔格式），電子郵寄本學會（tds20061015@gmail.com），期限為民國 104 年 8 月 20 日午夜 12 點。
 - （1）申請書（附件一）
 - （2）共同作者同意書（附件二）
 - （3）研究成果（下述形式擇一）
 1. 尚未發表之學術論文全文。
 2. 兩年內（2013/06-2015/06）已發表之學術論文全文，若已被期刊接受而尚未發表者，應附上論文接受證明。
- 三、評選要點：
 - （1）由本會學術委員會依研究成果進行初選，財團法人立夫醫藥研究文教基金會複選，預計選出五至十二名得獎者，每名獎金伍仟至貳萬元。指導老師可獲得獎狀一只。
 - （2）研究成果初選由本會學術委員會組成工作小組進行，原則以研究成果的完成度、創新及對學術的貢獻為主要考量。
 - （3）得獎名單將於本會網站公告，網址：<http://www.tds.org.tw>。
 - （4）得獎者將於本會 104 年度學會年會（民國 104 年 10 月 25 日）時頒獎，本會並將邀請部分得獎者於年會中發表相關演說。

投稿相關資訊查詢

台灣臨床失智症學會 秘書處

學會網站：[http:// www.tds.org.tw](http://www.tds.org.tw)

聯絡專線：0963738930 邱小姐

通訊地址：11217 台北市北投區石牌路二段 201 號北榮精神科 台灣臨床失智症學會收

E-mail：tds20061015@gmail.com

附件一

財團法人立夫醫藥研究文教基金會學術獎申請書

作品編號：

(由承辦單位編列)

論文名稱	中文：		
	英文：		
發表期刊或會議 (未發表請填： 無)			
研究對象	☐ 基礎醫學 ☐ 臨床醫學 ☐ 其他		
就讀學校		系所級別	
姓名		身份證字號	
指導教授			
申請獎助 備註說明	一、是否曾獲其他補助或獎勵： ☐否 ☐是，補助或獎勵名稱： 二、是否已另向其他單位申請獎勵： ☐否 ☐是，獎勵名稱： 三、是否為二人以上共同作品： ☐否 ☐是，請檢具共同作者同意書		
	本人均已知悉並切結遵循本次甄選活動內容及相關規定。 申請人親筆簽名及蓋章： 聯絡地址： 聯絡電話：手機： 住家： E-mail：		
備註	一、參賽作品無論是否錄取，均不予退還。 二、申請作品如係數人合作，請以一人代表申請，並檢附共同作者之同意書。 三、若同作者申請作品超過一件，則以得分高者獲獎。 四、若共同者非居住於本國者，由於涉及版權問題，仍需獲得該作者的簽名。		

附件二

共同作者同意書

茲同意 代表下表所具之共同作者，將研究論文提請參與財團法人立夫醫藥文教基金會學術獎甄選。

作品名稱：

姓名	簽名	日期

PS. 若共同作者為外籍人士，仍需附上共同作者的簽名。