



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：0966500330

受文者：各大專院校

發文日期：民國 103 年 4 月 23 日

發文字號：一〇三台灣臨床失智平字第 1030401 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

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（2012/06-2014/06）之研究成果提出申請並接受審查。

二、申請辦法：請於民國 103 年 8 月 15 日前備妥下列文件電子檔（PDF 檔格式），電子郵件寄本學會（tds20061015@gmail.com），期限為民國 103 年 8 月 15 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（2012/06-2014/06）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，總獎金壹拾貳萬元。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 103 年度學術年會時頒獎，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：0966500330 邱小姐

通訊地址：112 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<br>(未發表請填：<br>無) |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |      |  |
| 研究對象                     | <input type="checkbox"/> 基礎醫學 <input type="checkbox"/> 臨床醫學 <input type="checkbox"/> 其他                                                                                                                                                                                           |      |  |
| 就讀學校                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 系所級別 |  |
| 姓名                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 身份字號 |  |
| 指導教授                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |      |  |
| 申請獎助<br>備註說明             | <p>一、是否曾獲其他補助或獎勵：<br/><input type="checkbox"/>否     <input type="checkbox"/>是，補助或獎勵名稱：</p> <p>二、是否已另向其他單位申請獎勵：<br/><input type="checkbox"/>否     <input type="checkbox"/>是，獎勵名稱：</p> <p>三、是否為二人以上共同作品：<br/><input type="checkbox"/>否     <input type="checkbox"/>是，請檢具共同作者同意書</p> |      |  |
|                          | <p>本人均已熟知並切結遵循本次甄選活動內容及相關規定。</p> <p><b>申請人親筆簽名及蓋章：</b></p> <p>聯絡地址：</p> <p>聯絡電話：手機：                      住家：</p> <p>E-mail：</p>                                                                                                                                                   |      |  |
| 備註                       | <p>一、參賽作品無論是否錄取，均不予退還。</p> <p>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。</p> <p>三、若同作者申請作品超過一件，則以得分高者獲獎。</p> <p>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。</p>                                                                                                                                    |      |  |

## 附件二

## 共同作者同意書

茲同意 先生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：

[illegible]