**馬偕醫學院性別平等主題研究補助申請書(教職員適用)**

壹、個人基本資料

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性別 |  | 出生年月日 |  |
| 連絡電話 | （公） | （宅） |
| 手機： | E-Mail： |
| 服務單位 |  | 職稱 |  |
| 通訊地址 |  |

貳、學歷資料（由最高學歷填起）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 學校名稱 | 系所 | 學位 | 起迄年月 | 備註 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

參、研究計畫說明**(計畫書另附)**

|  |  |
| --- | --- |
| 研究題目 |  |
| 是否公開發表 | * 規劃投稿期刊
* 規劃投稿研討會
* 無公開發表之規劃
* 其他

請說明： |
| 研究計畫格式 | A4紙張，字體為12號字，行距為1.5倍行高，總頁數10頁以內。 |
| 研究補助最高金額 | 30000元 |

肆、研究論文預計完成時間：　　　　年　　　　月 申請人簽名：

伍、簽核

|  |  |
| --- | --- |
| 主任秘書 | 性別平等教育委員會 |
| 建議補助金額：  | 核定補助金額：  |

**馬偕醫學院性別平等主題研究補助申請書(學生適用)**

壹、個人基本資料

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性別 |  | 出生年月日 |  |
| 系別班級 |  | 學 號 |  |
| 修課名稱 |  | 指導老師 |  |
| 連絡電話 | （宅） | 手 機 |  |
| E-Mail |  |
| 通訊地址 |  |

貳、研究計畫說明**(計畫書另附)**

|  |  |
| --- | --- |
| 研究題目 |  |
| 是否公開發表 | * 規劃投稿期刊
* 規劃投稿研討會
* 無公開發表之規劃
* 其他

請說明： |
| 研究計畫格式 | A4紙張，字體為12號字，行距為1.5倍行高，總頁數10頁以內。 |
| 研究補助最高金額 | 20000元 |

參、研究預計完成時間：　　　　年　　　　月 申請人簽名：

伍、簽核

|  |  |
| --- | --- |
| 研發長 | 性別平等教育委員會 |
| 建議補助金額：  | 核定補助金額：  |



**\_\_\_\_\_學年度 第\_\_\_\_\_學期**

**性別平等相關研究計畫**

**申請人：**

**服務單位：**

**計畫名稱：**

**計畫期間：\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日 至 \_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日**

**申請日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日**

**一、研究計畫中文摘要：**請就本計畫要點作一概述，並依本計畫性質自訂關鍵詞。（五百字以內）

**二、研究計畫內容：**

（一）研究計畫之背景及目的。請詳述本研究計畫之背景、目的、重要性及國內外有關本計畫之研究情況、重要參考文獻之評述等。

（二）研究方法、進行步驟及執行進度。

（三）預期完成之工作項目、成果及績效。

**三、研究臨時工資按國科會規定編列。**

**四、耗材、物品及雜項費：**

1. 凡執行研究計畫所需之耗材、物品(非屬研究設備者)及雜項費用，均可填入本表內。
2. 說明欄請就該項目之規格、用途等相關資料詳細填寫，以利審查。

金額單位：新台幣元

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 項 目 名 稱 | 說明 | 單位 | 數量 | 單價 | 金額 | 備註 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 合　　　　　　　　計 |  |  |