**附件1 申請書**

**【獎勵辦理原住民族傳統醫療知識復振研究試辦計畫】**

**申請表 (□博士□碩士□社會組)**

申請日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請人姓 名 |  | 族別 |  |
| 身分證統一編號 |  | 就讀學校系所年級 |  |
| 服務單位及職稱 |  |
| 通訊地址 | □□□-□□ 縣市 鄉鎮區 里 鄰  路（街） 段 巷 弄 號 樓 |
| 聯絡電話 | ( ) 手機 | e-mail |  |
| 研究題目 |  |
| **初審**應檢附文件：(請勾選)□□戶口名簿或原住民身分證明影本。□國民身分證影本。□切結書（附件2）。□研究計畫授權同意書（附件3）。□研究計劃書，平裝本兩份及其電子檔一份(附件4)。□**博碩士組**學生證影本、在校歷年成績單（經就讀學校蓋印證明）一份及論文研究計畫書，其格式依各校論文研究計畫格式規定，平裝本兩份及其電子檔一份。□**社會組**附國內公私立大學校院老師指導同意(附件5) 。 | **複審**應檢附文件：(請勾選)□申請表及初審核定函影本。□研究成果授權同意書（附件6）。□研究成果(或論文)全文，論文依各校論文格式規定，平裝本兩份及其電子檔光碟片一份。□3000字論文精要兩份、300字論文簡介1份及其電子檔光碟片一份。□博碩士組附口試委員名單。論文如為共同著作，應由一代表人提出申請。申請人依第一項規定檢附之相關文件，本會不另退還。 |

**領**  **據**

茲 領 到

原住民族委員會 發給 年度獎勵 萬 仟 佰 拾 元<金額部分，承辦單位填寫>

具領人簽章**: <務請蓋章>未蓋章無效**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 獎勵金存入帳戶**(限申請人帳戶)** |  銀行 郵局 | 分行支局  | 帳號 |  |

請**浮貼**獎勵金存入帳戶帳號存摺封面影本（須與上列填注相符）

|  |
| --- |
| **申請人注意：****1.申請之文件均不退還。****2.為縮短作業流程，具領人之「簽名蓋章」處務請先行蓋章及簽名；獎勵金存入帳戶限申請人帳戶。****3.經審核結果將會另函通知。****4.如通過者獎勵金將直接撥入您所提供之帳戶，並另函通知撥款金額及日期。****5.申請表件請郵寄至本會。****6.如有未盡事宜，詳本會規定辦理。** |

**附件2 切結書**

|  |
| --- |
| 立切結書人 申請「原住民族委員會補助獎勵辦理原住民族傳統醫療知識復振研究試辦計畫」(以下簡稱本計畫)，經詳閱本計畫規定，本人切結符合本計畫第二條補助對象及資格之規定，並本研究計畫確實未曾接受其他相關補助。若有隱瞞不實，願負一切法律責任，絕無異議，特立此切結書為憑。此致原住民族委員會 立切結書人： （**簽名並蓋章**） 身分證/居留證統一編號： 戶籍地址： 聯絡電話：申請日期：中華民國 年 月 日**※若有塗改請蓋章並填寫申請日期。** |

**附件3 研究計畫授權同意書**

原住民族委員會獎助獎勵辦理原住民族傳統醫療知識復振研究試辦計畫

研究計畫授權同意書

本授權書所授權之著作為授權人受原住民族委員會「獎勵辦理原住民族傳統醫療知識復振研究試辦計畫」獎助之學術研究計畫。

題目：

茲同意將授權人擁有著作權之上列學術研究報告全文（含摘要），非專屬、無償授權原住民族委員會及相關學術機構，不限地域、時間與次數，以微縮、光碟或其他各種數位化方式將上列學術研究報告重製。

讀者基於非營利性質之線上檢索、閱覽、下載或列印上列學術研究報告，應依著作權法相關規定辦理。

授權人聲明並保證授權著作為本人所自行創作，有權為本同意之各項授權，且授權著作未侵害任何第三人之智慧財產權。本授權書為非專屬授權，授權人對於上述授權之著作仍擁有著作權。

立同意書人（親筆正楷簽名）： 身分證字號或護照號碼：

聯絡地址：

聯絡電話：

電子郵件：

中 華 民 國 年 月 日

**附件4 研究計畫書**

**申請原住民族委員會獎勵辦理原住民族傳統醫療知識復振研究試辦計畫**

**組別:□博士□碩士□社會組**

24pt標楷、粗体

32pt固定行距

**研究計畫題目**

**研究生：OOO**

**指導教授：OOO**

**就讀學校及科系：OOOOO (社會組免填)**

**中華民國 年 月**

**目 錄 及 研 究 計 畫 內 容**

中文摘要………………………………………………………………………i

目錄……………………………………………………………………………ii

第一章 緒論…………………………………………………………………1

 1.1 研究背景與動機…………………………………………………2

 1.2 研究目的…………………………………………………………3

 1.3 研究範圍與限制…………………………………………………3

 1.4 研究流程…………………………………………………………4

第二章 相關文獻探討……………………………………………………6

 2.1 第一層子標題……………………………………………………7

 2.2 第一層子標題……………………………………………………10

 2.2.1 第二層子標題………………………………………………20

 2.2.2 第二層子標題………………………………………………30

 2.3 第一層子標題…………………………………………………42

第三章 研究方法……………………………………………………………51

第四章 預期結果與研究貢獻……………………………………………52

參考文獻 ………………………………………………………………………55

附錄

 A 第一個附錄名稱……………………………………………………57

 B 第二個附錄名稱……………………………………………………58

**附件5 指導同意書**

|  |
| --- |
| **研究指導同意書**本人任職於 大學 所擔任 (職位)同意自即日起指導 君，身份證字號： ，有關 其申請原住民族委員會獎助獎勵辦理原住民族傳統醫療知識復振研究試辦計畫研究計畫(題目: )之研究報告，指導期間，該君如因故需更換指導老師，需告知本人並報備原住民族委員會核可後，始得更換。立同意書人 ：身分證/居留證統一編號：聯絡電話：此致原住民族委員會 申請日期：中華民國 年 月 日**※若有塗改請蓋章並填寫申請日期。** |

**附件6 成果授權同意書**

原住民族委員會獎助獎勵辦理原住民族傳統醫療知識復振研究試辦計畫

研究成果授權同意書

本授權書所授權之著作為授權人受原住民族委員會「獎勵辦理原住民族傳統醫療知識復振研究試辦計畫」獎助之學術研究成果。

題目：

茲同意將授權人擁有著作權之上列學術研究報告全文（含摘要），非專屬、無償授權原住民族委員會，不限地域、時間與次數，以微縮、光碟或其他各種數位化方式將上列學術研究報告重製、出版、發行，並得將數位化之上列學術研究報告電子檔以上載網路方式，提供讀者基於個人非營利性質之線上檢索、閱覽、下載或列印。為符合網路資料處理之需要，得進行格式之變更。

讀者基於非營利性質之線上檢索、閱覽、下載或列印上列學術研究報告，應依著作權法相關規定辦理。

授權人聲明並保證授權著作為本人所自行創作，有權授權原住民族委員會為上開各項約定之利用，本論文之內容及授權利用絕無侵害第三人之著作權、其他權利或涉及其他違法侵權情事。如有第三人提出前述侵權或違法主張時，授權人應負責解決並自行承擔相關法律責任。本授權書為非專屬授權，授權人對於上述授權之著作仍擁有著作權。

立同意書人（親筆正楷簽名）：

身分證字號或護照號碼：

聯絡地址：

聯絡電話：

電子郵件：

中 華 民 國 年 月 日

**附件7 專題計畫-展延申請書**

**【獎勵辦理原住民族傳統醫療知識復振研究試辦計畫】**

**延長撰寫成果報告期間申請書**(□博士□碩士□社會組)

**一、計畫基本資料： 申請日期：**

|  |  |
| --- | --- |
| 計畫名稱 |  |
| 核准文號 |  |
| 申請人 | 單位：  | 職稱： |
| 姓名： | 電話： |
| 執行期間 | 年 月 日 ～ 年 月 日 |
| 展延期間 | 年 月 日 ～ 年 月 日 |

二、**申請展延原因說明：**

|  |
| --- |
|   |

**申請人簽名:**