

## 財團法人王民寧先生紀念基金會

## 傑出貢獻獎

## 候選人推薦表

| 受推薦人中、英文姓名                                                    | 性別 | 出生日期 | 主要研究領域<br>(請打勾列示) |      |    | 籍設、通訊處、電話、傳真       |  |         |
|---------------------------------------------------------------|----|------|-------------------|------|----|--------------------|--|---------|
|                                                               | 男  |      | 基礎醫學              | 臨床醫學 | 藥學 | 市縣鄉鎮區里鄰<br>路街段巷弄號樓 |  |         |
| 身分證字號                                                         | 女  |      |                   |      |    | 通訊處：               |  |         |
|                                                               |    |      |                   |      |    | E-mail:            |  |         |
|                                                               |    |      |                   |      |    | TEL(日):            |  | FAX(日): |
| 受推薦人資格說明：                                                     |    |      |                   |      |    |                    |  |         |
| 受推薦人學、經歷：                                                     |    |      |                   |      |    |                    |  |         |
| 『系列研究成果對醫藥科技發展、國民健康、國家社會及產業發展有實質貢獻的具體事實，以及受到國際學術界肯定』之說明及自我評價。 |    |      |                   |      |    |                    |  |         |
| 受推薦人簽名：                                                       |    |      |                   |      |    |                    |  |         |

註、參選者不曾獲得總統科學獎、王民寧獎或最近五年內的學術研究成果不曾獲得與本基金會類似獎項

推薦人之推薦說明：

推薦人簽名：

推薦單位用印：

## 聲 明 書

本人受推薦參加【財團法人王民寧先生紀念基金會】舉辦之『第 35 屆王民寧獎』遴選，對於申請獎項所送審的學術研究成果確屬本人的發明或創新。如有任何違反學術倫理者，經調查屬實，本人同意【財團法人王民寧先生紀念基金會】對外發布取消得獎資格，並繳回已頒發之獎金與獎牌。

此致

財團法人王民寧先生紀念基金會

聲明人：\_\_\_\_\_

中華民國 114 年      月      日

## 代表性著作共同研究人員貢獻比重分量表

※ 凡申請『傑出貢獻獎』之「主要研究成果的歸屬」屬共同成果部分者，均請填寫本表，所有參與人員應逐一系列，並依下列方式處理：

- 1.所填寫之貢獻比重，應經共同研究人員簽章同意。
- 2.未能取得共同研究人員簽章同意者，應請敘明理由並由推薦單位於本頁空白處加蓋印信認定。

| 共同研究人員姓名 | 對研究成果之貢獻或影響（請以文字詳述） | 貢獻度所佔百分比 | 共同研究人員簽章 |
|----------|---------------------|----------|----------|
|          |                     |          |          |
|          |                     |          |          |
|          |                     |          |          |
|          |                     |          |          |
|          |                     |          |          |
|          |                     |          |          |
|          |                     |          |          |

申請人簽章：