

## 「財團法人台灣生技醫藥發展基金會」學術講座申請辦法

中華民國 102 年 8 月 19 日財團法人台灣生技醫藥發展基金會第一屆第 1 次董事會亦核定通過

中華民國 102 年 10 月 11 日行政院國家科學委員會核准

中華民國 103 年 4 月 9 日第 1 次修改

中華民國 112 年 3 月 3 日第 2 次修改

### 第一條 目的

獎勵及協助延攬從事生技醫藥相關研究之傑出學者專家。

### 第二條 依據

財團法人台灣生技醫藥發展基金會捐助章程第三條第三款業務辦理。

### 第三條 資格

國內外從事生技醫藥之年輕傑出學者專家。

### 第四條 講座期限

為期 10 年，講座如有職位、單位上之變動，只要符合原補助之精神，可持續支持撥補講座款項；10 年後成績傑出者，可考慮延續。

### 第五條 執行方式

可一次捐給學研單位，或由基金會管理，每年提供講座若干名，每名每年新台幣 250 萬元。

### 第六條 申請程序

1. 申請單位：公私立大學或獨立學院或研究機構，依自訂的評審推薦程序，由各機構之負責人提出申請。
2. 申請文件：
  - (1)申請表。
  - (2)研究領域簡述。
  - (3)被推薦者個人履歷。
  - (4)著作目錄。
  - (5)代表性著作三件。
  - (6)三封推薦函。

### 第七條 審查作業

- (一)由本基金會組成學術審核小組，由董事長擔任召集人，召開審查會議，可以書面或線上方式召開。
- (二)授權董事長視當年度經費運用狀況，實施學術講座徵選，必要時得召開臨時審查會議，並得要求申請者列席報告。

### 第八條 經費請撥

經本基金會組成學術審核小組審查通過之講座案件，經董事會同意撥款。

### 第九條 講座名稱

可以基金會名稱(TBF 生技講座)、或加入捐助人或公司名稱(TBF-000 生技講座)。

### 第十條 本辦法經本基金會董事會議通過後實施，修正時亦同。

## 財團法人台灣生技醫藥發展基金會 學術講座申請表

## Taiwan Bio-Development Foundation

地址：100 台北市中正區忠孝西路一段 66 號 34 樓

電話：(02)2703-1338 #568

電子信箱：taiwanbdf@gmail.com

|                                                                                                                                                                                                           |    |               |     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|---------------|-----|
| 推薦單位                                                                                                                                                                                                      |    | 地址□□□         |     |
| 科系或研究所                                                                                                                                                                                                    |    | 本案聯絡人         |     |
|                                                                                                                                                                                                           |    | 電話            | 傳真  |
| 被推薦者資料<br><br>中文姓名<br>_____<br><br>英文姓名<br>_____                                                                                                                                                          |    | 最高學歷          |     |
|                                                                                                                                                                                                           |    | 現職            |     |
|                                                                                                                                                                                                           |    | 通訊地址□□□       |     |
|                                                                                                                                                                                                           |    | 電話：           | 傳真： |
|                                                                                                                                                                                                           |    | 出生年月日：        |     |
| E-Mail：                                                                                                                                                                                                   |    |               |     |
| 取得博士資格時間<br>年 月 日                                                                                                                                                                                         |    | 學校名稱          | 科系  |
| 學術專長領域<br>1. 2. 3.                                                                                                                                                                                        |    |               |     |
| 被推薦人近三年若在台專職工作，請列於下：                                                                                                                                                                                      |    |               |     |
| 單位                                                                                                                                                                                                        | 職務 | 起迄期間(西元年/月/日) |     |
|                                                                                                                                                                                                           |    | / / 至 / /     |     |
|                                                                                                                                                                                                           |    | / / 至 / /     |     |
|                                                                                                                                                                                                           |    | / / 至 / /     |     |
| 申請期別： <u>115 年度</u>                                                                                                                                                                                       |    |               |     |
| 申請文件： <input type="checkbox"/> 申請表 <input type="checkbox"/> 被推薦者著作目錄<br><input type="checkbox"/> 研究領域簡述 <input type="checkbox"/> 代表著作三件<br><input type="checkbox"/> 被推薦者履歷 <input type="checkbox"/> 推薦函三件 |    |               |     |

## 財團法人台灣生技醫藥發展基金會

## 「吳火獅醫學獎」申請書

## 一、基本資料

| 申 請 人         |                                                                                                          |       |  |       |
|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|--|-------|
| 中文姓名          |                                                                                                          | 身份證字號 |  | (大頭照) |
| 英文姓名          |                                                                                                          | 出生年月日 |  |       |
| 連絡電話          |                                                                                                          | 手機    |  |       |
| E-mail        |                                                                                                          |       |  |       |
| 聯絡地址          | (郵遞區號：□□□□)                                                                                              |       |  |       |
| 任職單位<br>及職稱   |                                                                                                          |       |  |       |
| 推 薦 人 (1-3 人) |                                                                                                          |       |  |       |
|               | 姓 名                                                                                                      | 任職單位  |  | 職 稱   |
| 推薦人(1)        |                                                                                                          |       |  |       |
| 推薦人(2)        |                                                                                                          |       |  |       |
| 推薦人(3)        |                                                                                                          |       |  |       |
| 緊 急 連 絡 人     |                                                                                                          |       |  |       |
| 姓名            |                                                                                                          | 電話    |  |       |
| 關係            |                                                                                                          | 地址    |  |       |
| 申請人聲明         | 本人申請的學術研究成果不曾獲得與本基金會類似之重大獎項，其所填寫、檢附、敘述之各項申請資料絕無虛構，如有偽造不實或違反學術倫理者，經調查屬實，本人同意【財團法人台灣生技醫藥發展基金會】對外發布並取消得獎資格。 |       |  |       |
| 申請人簽章         |                                                                                                          | 日期    |  |       |

## 二、申請動機及計畫摘要 (1-2 頁)

## 三、申請者學經歷 (1-2 頁)

➤ 學歷

➤ 經歷

#### 四、推薦函：1-3 份

1、申請人姓名： \_\_\_\_\_

#### 2、推薦人資料

|       |  |      |  |
|-------|--|------|--|
| 推薦人姓名 |  | 聯絡電話 |  |
| 服務單位  |  | 職稱   |  |
| 推薦內容  |  |      |  |
|       |  |      |  |

推薦人簽名： \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

五、匯款資料

1. 帳戶資料

|                                                |                                                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 戶 名                                            |                                                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 機 構                                            | <input type="checkbox"/> 郵局                      或 <input type="checkbox"/> 銀行                      分行 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 帳 號                                            |                                                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <div>存摺封面影本黏貼處</div> <div>隨表請務必附存摺帳號影本存證</div> |                                                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

2、身份證影本

|                       |                       |
|-----------------------|-----------------------|
| <div>身份證（正面）請實貼</div> | <div>身份證（反面）請實貼</div> |
|-----------------------|-----------------------|

### 學術研究成果屬共同成就之貢獻比重分量表

※ 屬共同成就之學術研究成果，請填寫本表，所有參與人員應依下列方式填寫：

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

| 共同工作人員姓名 | 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 | 共同工作人員簽章 |
|----------|---------------------|----------|----------|
|          |                     |          |          |
|          |                     |          |          |
|          |                     |          |          |
|          |                     |          |          |
|          |                     |          |          |
|          |                     |          |          |

申請人簽章：