

國家衛生研究院衛生政策研究學者獎助

NHRI Health Policy Research Fellowship Award

獎助申請作業公告

一、說明

國家衛生研究院(以下簡稱「本院」)，為鼓勵具醫藥衛生背景之研究人員從事醫藥衛生政策與疾病管制實證研究，並協助政府制定國人健康相關議題之規範，特提供「國家衛生研究院衛生政策研究學者獎助」(NHRI Health Policy Research Fellowship Award)。

二、獎助名額與申請資格

每年度依實際需要至多提供五個名額。申請人須具醫藥衛生相關博士學位或醫學士學位。獲獎人由本院提供獎助金，前往適當之衛生機關進行研究，其獎助金職級標準由本院另訂之。

三、獎助內容

1. 本獎助依獲獎人之資歷分為四級：

研究學者第一級：相當於大學或研究機構之「博士後研究學者」。

研究學者第二級：相當於大學或研究機構之「助理教授」或「助研究員」。

研究學者第三級：相當於大學或研究機構之「副教授」或「副研究員」。

研究學者第四級：相當於大學或研究機構之「教授」或「研究員」。

2. 本獎助之期程為一至三年；期程一年以上者，每年考核一次。

四、申請文件

1. 申請書正本乙份。

2. 擬前往研究機關同意函正本乙份。

3. 研究計畫書正本乙份。

4. 學、經歷證明文件影本乙份。

5. 推薦函正本三份。

6. 著作抽印本或影本(不得超過十篇)，請另裝訂成冊並備齊一式八份。

*** 申請文件1~5項請勿裝訂，以利於影印裝訂送審。**

五、審查委員

本獎助申請案，由本院院長聘任審查委員五至七人，並指定其中一人為召集人，負責審理申請及考核事宜。

六、審查作業

本申請案自收件、送審、召開審查會議至通知審查結果，所需作業時間為三個月。預計每年召開四次審查會議，若有特殊情形，得加開臨時會議。

七、申請辦法

1. 獎助申請案收件期間：一月、四月、七月、十月。
2. 申請文件收件：請逕寄台北市內湖區 114 民權東路六段 109 號 3 樓，國家衛生研究院院外研究業務處收。
3. 審查結果通知：自收件日起，約三個月時間。
4. 申請書表索取：請於本院網站下載或逕向本院院外研究業務處索取。
5. 其他：如有各項建議或疑問請逕洽陳凱倫小姐，電話：(02)26534401 分機 3113、傳真：(02)87925573。

_____ 年度申請書

格式一(表 HP001)

基本資料

姓名：_____ 性別： 男 女

出生年月日：民國____年____月____日 身分證字號：_____

戶籍住址：_____

通訊住址：_____

通訊電話：(H) _____ (O)

傳真號碼：(H) _____ (O)

電子郵箱或網址：_____

申請獎助起始期限：民國____年____月____日至____年____月____日

(註：實際獎助期限係自獎助起始日起最多三年)

大學及以上學歷(以最近期者為先，如非本國請註明國別)

起訖時間	學校(請註明畢/肄業)	學系	學位

_____ 年度申請書

格式一(表 HP002)

經歷(以最近期者為先，如非本國請註明國別)

起訖期間	服務單位	職稱

預定前往之研究機關

機關名稱		
單位名稱		
業務範圍		
單位主管	姓名： 聯絡電話： 通訊住址： 電子郵件網址：	職稱： 傳真：
機關首長	姓名：	職稱：

_____ 年度申請書

格式一(表 HP003)

內容敘述須包括以下四點：

- 一、申請人對醫藥衛生政策與疾病管制實證之研究理念簡述
- 二、研究環境簡述：由申請人敘述預定前往單位之現況、與業務範圍相關之整體環境及未來發展
- 三、預期研究成果及其對醫藥衛生政策與疾病管制實證研究可能之貢獻
- 四、申請人著作：請依年份逐一條列，最近者為先

_____ 年度申請書

格式一(表 HP004)

續頁(若不敷使用，請自行影印)

《聲明》

1. 本人於受獎助期間須全職從事醫藥衛生政策與疾病管制實證研究工作。
2. 本人以上填列的各項資料、敘述及所附之各項申請文件絕無虛構，如有偽造或不實之處，本人同意失去本次及未來獎助金的申請資格，並須退還已發予之獎助金。

申請人簽章_____

日期_____

擬前往研究機關同意函

格式二(表 HP006)

服務機構/單位名稱：

電話：

電子郵件網址：

傳真：

全球資訊網網址：

通訊住址：

* 請申請人或擬前往之研究機關將機關/單位簡介資料繕打於表 HP007 中，以供審查依據 *

《聲明》

1. 本人同意申請人 _____ 自民國 ____ 年 ____ 月 ____ 日至 ____ 年 ____ 月 ____ 日，共 ____ 年期間，在本機關/單位 _____ 全職從事醫藥衛生政策與疾病管制實證相關之研究工作。
2. 本機關/單位於上述期間不得要求申請人從事與申請人研究計畫無關之工作。
3. 申請人及本人填列之各項資料、敘述及所附之各項申請文件絕無虛構，如有偽造或不實之處，申請人將失去本次及未來獎助金的申請資格，並須退還已發予之獎助金。

單位主管簽章 _____ 日期 _____

機關首長簽章 _____ 日期 _____

擬前往研究機關同意函(附件)

格式二(表 HP007)

內容敘述須至少包括一、三點：

- 一、單位業務簡介、人力配置
- 二、單位未來發展及規劃
- 三、單位將倚重本獎助申請人之研究內容
- 四、其他說明資料，請隨附於格式二之後

擬前往研究機關同意函(附件)

格式二(表 HP008)

續頁(若不敷使用，請自行影印)

_____ 年度研究計畫書

格式三(表 HP009)

本計畫書內容須包括以下五點：

一、計畫主題

二、計畫摘要：請以中文就全部計畫要點作一概述，並依本計畫性質自訂關鍵字/詞

* 關鍵字/詞

三、簡述本研究計畫之背景目的、重要性以及國際間有關本計畫之研究情況，並請說明：(1) 預定前往之研究機關/單位於本計畫主題之有關研究工作及成果(2) 國際間相關研究之重要文獻內容概述 (literature review)

四、研究方法及進行步驟

五、預期成果

_____ 年度研究計畫書

格式三(表 HP010)

續頁(若不敷使用，請自行影印)

_____ 年度推薦函

格式四(表 HP012)

申請人姓名：

擬前往之研究機關/單位：

推薦人姓名：

服務單位：

職稱：

電話：

傳真：

通訊住址：

電子郵件網址：

推薦意見(不足請以 A4 紙頁隨附於後)

推薦人簽章_____日期_____

(請推薦人簽章後親自裝封，並於推薦信函封口簽名)

國家衛生研究院衛生政策研究學者獎助

NHRI Health Policy Research Fellowship Award

1/1 頁

申請書文件說明

一、申請書正本乙份

格式一：共五頁(表 HP001-HP005)，請申請人詳細繕打或填寫並於表 HP005 簽章。

二、擬前往研究機關同意函正本乙份

格式二：共三頁(表 HP006-HP008)，由申請人或擬前往之研究機關將機關/單位簡介資料繕打於表 HP007 中，以供審查依據，並請擬前往研究機關之首長及主管簽具同意函。

三、研究計畫書正本乙份

格式三：共二頁(表 HP009-HP010)。請於繕打後以 A4 紙直式橫印，其內容為表達申請人之研究構想，以做為評量申請人研究潛力之重要依據，計畫書內容應為於獲獎助後可據以實施者，並將作為進度報告考核之依據。

四、學經歷證明文件影本乙份(附於上述文件之後)

請申請人以 A4 紙頁影印，並依學歷、經歷之時間(以最近期者為先)順序排列。各項文件請影印為 A4 大小，以利於影印裝訂送審。

五、推薦書正本三份

格式四：共一頁(表 HP011)，計三份。請三位推薦人詳細繕打或填寫後簽章確認，同時於信封封口簽名。

六、預定前往之研究機關/衛生署企劃處面談結果之意見簽註

格式五：共一頁(表 HP012)，請研究機關及衛生署企劃處共同參與申請人之面談，並簽註意見，提供審查委員會參考。

七、著作抽印本或影本八份

請申請人依申請書表之「申請人著作」項目按序排列(以最近期者為先)最多不得超過十篇，請裝訂成一式八份，以利送審作業。

*** 申請文件1~5 項請勿裝訂，以利於影印裝訂送審。**