**學術研究申請表**

1. 請申請人於一個月前填寫申請表以**傳真**或**寄發電子檔**方式並**附上研究計畫(大綱)與問卷**等提出申請。
2. 請詳填欲申請之**部門、時(期)間、內容、希望本協會配合事項。**
3. 若可接受此次申請，本協會將安排適宜之督導人員負責。
4. 涉及本協會業務或服務對象部分請尊重**隱私權與智慧財產權**。
5. 請於論文或研究報告完成後提供電子檔，以俾本協會學習成長。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **計畫/論文**  **名稱** | **中文** |  | | |
| **英文** |  | | |
|  | | **姓 名** | **所屬單位、學校 / 系所 / 職稱** | **電子郵件 / 電話** |
| **計畫主持人** | **中文** |  |  |  |
| **英文** |  |
| **指導教授**  (碩博士論文專用) | |  |  |  |
| **聯絡(申請)人** | |  |  |  |
| **預定執行期限** | | 自民國 　 年 　 月　 日起 至民國 　 年 　 月　 日止 | | |
| **擬申請研究之部門**  (團體家屋不得申請) | |  | | |
| 1. **計畫摘要 (**請盡量在1000字內**)**   ➀含研究目的、方法、重要性及貢獻 ➁如為整合型計畫，請簡述與其他子計畫之相關性 | | | | |
|  | | | | |
| 1. **研究參與者選取條件**   ➀研究對象或受試者；➁選取條件及預估人數；➂如為整合型計畫，請說明與其他子計畫有無招募相同研究參與者。 | | | | |
|  | | | | |
| 1. **研究對象需法定代理同意**(受輔助宣告或受監護宣告)   請檢附知情同意書或口頭說明稿；若您無此規劃，亦請說明原由。 | | | | |
|  | | | | |
| 1. **研究資料使用範圍**   請簡述研究資料的利用方式及範圍 | | | | |
| （閱畢請刪除此方框）  ➀研究資料的利用方式，例如：論文或書籍發表、教學、網路或報章雜誌等；研究資料的利用範圍，例如：僅供此次研究用、未來其他相關研究用、分享給其他研究人員。➁如為整合型計畫，請說明有無與其他子計畫共享可直接或間接辨識個人資訊的資料，如有，請說明因應措施。 | | | | |

★請務必再次聯繫以確認是否受理

★除團體家屋不得申請學術研究外，其餘單位皆可申請

更多單位詳[本會官網](https://slsc.org.tw/#chooser_area)