

臺北醫學大學聯合人體生物資料庫

研究計畫書（格式範例）

內容若不敷書寫，得自行加頁

案件編號			申請日期		
計畫主持人	中文		連絡電話		
	英文		E-mail		
機構名稱	中文		單位	中文	
				英文	
	英文		職稱	中文	
				英文	
共同主持人	中文		連絡電話		
	英文		E-mail		
機構名稱	中文		單位	中文	
				英文	
	英文		職稱	中文	
				英文	
計畫名稱 (中文)					
計畫名稱 (英文)					
執行期間	年 月 日 ~ 年 月 日				
研究經費來源	<input type="radio"/> 科技部 <input type="radio"/> 國衛院 <input type="radio"/> 衛生福利部 <input type="radio"/> 臺北醫學大學 <input type="radio"/> 臺北醫學大學附設醫院 <input type="radio"/> 市立萬芳醫院 <input type="radio"/> 署立雙和醫院 <input type="radio"/> 其他				
研究計畫編號	例：科技部 MOST 000-0000-B-000-000; 國衛院 NHRI-EX000-00000BI 衛福部 MOHW 000-TDU-B-000-000000				
計畫聯絡人	姓名：		連絡電話：		

	E-mail :
計畫摘要	
研究目的	
研究方法	
生物檢體、資料及資訊利用方式 (請依照右側項目分述填寫)	1.申請生物檢體、資訊及資料種類與數量：
	2.申請該檢體之目的及利用方式：
	3.該檢體在本研究之重要性：
生物檢體、資料及資訊管理流通計畫	<p>(請詳盡解釋如何保護生物檢體、資料及資訊不外流，如保存櫃上鎖、資料加密、嚴格限制可讀取資料之人員、計畫結束後本庫提供之檢體如何銷毀等)</p> <p>(下列為本庫可能稽核項目，提供參考)</p> <p><input type="checkbox"/> 檢體保存櫃有上鎖 (<input type="checkbox"/> 鑰匙由專人保管 <input type="checkbox"/> 為密碼鎖，密碼只有限定人員知曉)</p> <p><input type="checkbox"/> 可以使用檢體之人員僅限於計畫主持人及其實驗室之研究人員</p> <p><input type="checkbox"/> 計畫結束後，檢體進行銷毀</p> <p><input type="checkbox"/> 指派專人監督檢體銷毀作業</p> <p><input type="checkbox"/> 紙本資料保存於上鎖的保存櫃中，且鑰匙由專人保管，除執行計畫之相關人員外，其他人員無法讀取資料</p> <p><input type="checkbox"/> 電子檔資料有控制保護機制，除執行計畫之相關人員外，其他人員無法讀取資料</p> <p><input type="checkbox"/> 資料嚴密管控，禁止複製、外流</p> <p><input type="checkbox"/> 其他：</p>
參考文獻	
預期成果及主要效益	

研發成果之歸屬與應用	
利益衝突	(請揭露主持人/共同或協同主持人本人、配偶或三等親內之親屬之可能利益，或如何避免影響研究計畫執行之說明。)
研究倫理審查	<input type="checkbox"/> 已向本校暨附屬醫院聯合人體研究倫理委員會提出申請。 <input type="checkbox"/> 審查中 (申請編號: _____) <input type="checkbox"/> 審查完成 (核准編號: _____), 檢附證明文件。 <input type="checkbox"/> 已向外校人體研究倫理委員會提出申請。 倫理委員會名稱: _____ <input type="checkbox"/> 審查完成 (核准編號: _____), 檢附證明文件。
商業利益	<input type="checkbox"/> 本資料僅使用於學術研究, 無可預期之商業利益 <input type="checkbox"/> 未來可能有專利、技術轉移、授權簽約及衍生新創等商業利益價值。 <input type="checkbox"/> 有商業利益並將申請專利 (請填寫下列回饋計畫)
商業利益回饋計畫	<input type="checkbox"/> 使用本資料所獲得之商業運用利益, 部分回饋於相關特定群體, 回饋之比例與計算基準為經所屬機構分配後乙方所得權利金之 _____%, 回餽對象為 _____。 <input type="checkbox"/> 使用本資料所可能產生之商業利益難以具體預估, 乙方願以預付回饋金方式回饋於相關特定群體, 回饋金額為 _____, 回餽對象為 _____。
申請人簽章	