

# 國立台灣大學醫學院附設醫院「院外委託研究計畫」申請書

計畫名稱					
經費來源			執行單位		
執行期間	自	年	月	日起	新台幣
	至	年	月	日止	
附件	<input type="checkbox"/> 委託函            件 <input type="checkbox"/> 計畫書            份 <input type="checkbox"/> 合約書正本        份 副本                    份		經費支出憑證	<input type="checkbox"/> 由本院處理(單據送審計部或就地審計) <input type="checkbox"/> 送交委託單位處理	
計畫主持人應確認事項	<input type="checkbox"/> 本案為院外委託研究計畫，已依規定編列 12%管理費〈納入醫院統籌款〉，列於計畫書第_____頁。 <input type="checkbox"/> 本案未編列或無法編列足額管理費，理由：_____				
醫學研究部簽註意見			主持人本年度其他接受委託計畫之名稱及執行期間(不含國科會等補助計畫)		

本案敬請 惠予同意並函送委託單位。

敬 陳

主 任

研究副院長

院 長

敬 會

醫學研究部

計畫主持人：

職稱：

〈簽章〉

聯絡人姓名及電話：

年 月 日

※ 附註：計畫主持人於合約中簽訂研發成果權利歸屬，悉依本院「研究發展成果及技術移轉管理要點」規定辦理。

