

# 國立中山大學醫學院115年度產學合作績優獎勵申請表

## 壹、個人基本資料

所屬系所		申請日期	
申請人姓名		職 稱	
申請類別	<input type="checkbox"/> 非政府機關產學合作新秀獎(僅採計下表第二項計畫金額) <input type="checkbox"/> 技術轉移新秀獎 <input type="checkbox"/> 深耕合作獎		

※新秀獎勵每位教師僅能申請一次。

※深耕合作獎勵則為每間隔2年可申請一次。

※請檢附計畫合約書做為佐證資料。

## 貳、具體績效(請填前2年度：113年1月1日至114年12月31日止之實際入帳績效)

一、承接政府機構委託之產學合作計畫件數合計：      件，金額合計：              元

單位：元

計畫名稱	委託單位	計畫總經費 (包含管理費)	管理費 (校統籌部分)	計畫執行期間 (請填起迄日)	管理費繳納總金額 查檢結果 (本欄位由產學處查檢)

(如欄位不夠，請自行增加)

產學處核章：

二、承接非政府(企業及法人)機構委託之產學合作計畫件數合計：      件，金額合計：              元

單位：元

計畫名稱	委託單位	計畫總經費 (包含管理費)	管理費 (校統籌部分)	計畫執行期間 (請填起迄日)	管理費繳納總金額 查檢結果 (本欄位由產學處查檢)

(如欄位不夠，請自行增加)

產學處簽章：

三、技術移轉授權：件數合計：            件，金額合計：            元

單位：元

授權名稱	授權廠商	授權金額	授權起迄期間	授權金回饋本校 (學校分配部分) (本欄位由產學處查檢)

(如欄位不夠，請自行增加)

產學處核章：

申請人簽章：

系所主管簽章：