

財團法人台北市連倚南教授復健醫學教育基金會 復健科住院醫師優秀論文獎實施辦法

一. 申請人資格：

1. 以單獨第一作者發表於國內外學術性雜誌的原著性論文，研究進行時間與接受刊登皆於擔任復健科住院醫師期間。
2. 每人以提出一篇論文為限。

二. 申請辦法：

1. 推薦表由該論文之通訊作者填寫簽章後，正本彌封以掛號郵寄「台北市中山南路七號 轉復健部 連倚南教授復健醫學教育基金會」收。論文、參考著作及簡歷、著作合著人同意證明以 pdf 檔傳送至本會信箱(lien67319@gmail.com)。
2. 已接受未刊登者需檢附雜誌接受證明。
3. 審查以一篇論文為準，如該篇論文係申請人系列論文中之一篇，可檢附同系列之其他論文，作為審查參考。

三. 申請期間：

每年度 9 月 1 日至同年 10 月 31 日。

四. 論文審查：

1. 由本基金會聘請國內各醫學中心復健醫學資深學者（具醫學院副教授以上資格）為審查委員。
2. 由董事長，執行長及審查委員共同決選。
3. 錄取二名，如參賽論文水準不足，可從缺不予錄取。

五、獎金：經錄取者，每名發給新台幣伍萬元獎金。

得獎者於年度復健醫學會年會時公開頒獎。

財團法人台北市連倚南教授復健醫學教育基金會
復健科住院醫師優秀論文獎申請表

申請人：	
聯絡電話：	電子郵件信箱：
聯絡地址：	
現職機構/職稱：	
最高學歷：	
復健專科醫師資格： ☐ 尚未取得 ☐ 已取得，取得日期：_____年____月	
住院醫師之訓練醫院及期間：_____年____月至_____年____月 _____醫院	
申請論文題目：	
研究進行之醫院或機構：	
申請人參與研究期間：_____年____月至_____年____月	
論文首次投稿時間：_____年____月	
論文刊登時間：_____年____月	
指導教師/醫師：	
姓名：	職稱： 機構：
申請人主要貢獻(請依論文種類勾選)	
☐ 原著論文	
☐ 文獻回顧 ☐ 研究設計 ☐ 研究資料收集/執行研究 ☐ 結果分析 ☐ 論文撰寫	
☐ 資料庫	
☐ 文獻回顧 ☐ 資料串聯 ☐ 資料分析 ☐ 論文撰寫	
☐ 統合分析	
☐ 文獻回顧 ☐ 資料分析 ☐ 論文撰寫	
本論文已由其他作者申請復健醫學會卓越研究獎勵(納為評選參考) ☐ 有 ☐ 無	
有無系列性論文發表 ☐ 無 ☐ 有(請檢附論文)	
申請人有無獲得研究計畫贊助 ☐ 無 ☐ 有(贊助單位與計畫名稱)	
訓練機構主任 簽章： (西元) 年 月 日	
簡 歷 (請描述在本論文研究過程之投入與其他學術成果，不超過 2000 字)	

請將本推薦表紙本正本一份**單獨密封**寄至「100 臺北市中山南路 7 號 臺大醫院復健部 連倚南教授復健醫學教育基金會」收

財團法人台北市連倚南教授復健醫學教育基金會
復健科住院醫師優秀論文獎著作合著人同意證明

著作合著人同意證明			
代表送審人姓名			
著作名稱	中文：		
	英文：		
出版或接受日期	民國 年 月 日		
合著人簽章證明 (簽章者表示同意由代表送審人申請復健科住院醫師優秀論文獎) PS： 1、格數不夠請自行增加 2、合著者人簽名不一定所有人都要先 在同一張，也可以掃描成電子檔列 印出來。			
民國 年 月 日			