**台灣醫學史學會 學術論文獎徵審辦法**

第一條 目的

本學會為獎勵從事台灣醫學歷史之研究，以提昇台灣醫學史研究並推廣，特訂

獎助論文作業辦法(以下簡稱本辦法)。

第二條 申請資格

凡以台灣醫學相關領域研究為主題，均得申請。已取得教育部認可之台灣公私

立大學院校研究所博、碩士學位與醫學相關者之論文亦可。

第三條 申請辦法

一、申請檢附文件（徵審稿件分二種：論文與論文海報）

1.1論文: 內容**限近三年內發表的論文**，以A4規格直式橫書，並檢附電子檔1份與紙本2份，包含：

\* 中英文摘要：中、英文各500字以內，應包含關鍵字。

\* 論文本文：包含研究目的、文獻討論、研究方法、預期成果與貢獻、

參考資料。

1.2申請表乙份（如附件一）。

1.3授權書（如附件二）。

2.1論文海報: 以60\*90cm海報規格直式橫書，並檢附電子檔1份，

包含：\*論文題目、研究目的、文獻討論、研究方法、預期成果與貢獻、參

考資料。

二、2016年9月15日以前（以郵戳為憑）檢具申請文件提出申請。

【註】**本獎助申請文件概不退回，請申請人自存備份**。

第四條 審查方式及標準

1. 由本學會理監事辦理，核定後以E-mail及書面通知申請者。

2. 審查評分辦法

主題之創新性 (30%)  
 架構與研究方式之嚴謹與完整性(30%)  
 內容之歷史意義與價值(40%)

第五條 獎金名額

學術論文獎金名額共三名，分別為3萬元、2萬元、1萬元，擇優錄取。

第六條 頒獎日期

受獎者應在本會年會呈現論文發表、或以海報形式展出；方式由本會決定。

第七條 本辦法經理監事會議通過後實施，修正亦同時。

申請: 寄至學會聯絡地址(23141新北市新店區20張路15號12樓)，

台灣醫學史學會林小姐收，電話：0963-335-309；email：itamh2008@gmail.com

附件一

台灣醫學史學會獎助優良論文申請表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性別 | | □男 □女 | | 出生日期 | | | 年 月 日 |
| 身分證字號 |  | 電話 | |  | | 手機 | | |  |
| 戶籍地址 | □□□ | | | | | | | | |
| 通訊地址 | □□□ | | | | | | | | |
| E－mail |  | | | | | 現職 |  | | |
| 就讀學校、系所 | | | 修業期間 | | | 學位 | | | |
|  | | | 年 月至 年 月 | | | □學士 □碩士 □博士 | | | |
|  | | | 年 月至 年 月 | | | □學士 □碩士 □博士 | | | |
|  | | | 年 月至 年 月 | | | □學士 □碩士 □博士 | | | |
| 論文題目 |  | | | | | | | | |
| 申請其他  單位概況 | □未申請其他獎助  □申請中（單位名稱： ）  □已申請且已核定獎助（單位名稱： ，金額 元） | | | | | | | | |
| 檢附文件 | （請確認已檢附後勾選）  □申請表1份  □授權書1份  □研究計畫中英文摘要、論文本文，以A4規格直式橫書，並檢附電子檔。 | | | | | | | | |
| **注意事項** | （一）申請者如以同一論文內容獲得其他單位核定獎（補）助，應於申請時告知相關訊息，俾利本會參酌審定。  （二）受獎助者若發生違反學術倫理行為，經本會會議決議後撤銷獎助，並追繳獎助金。  （三）所有申請文件，本會恕不退件。  （四）本要點未規定事項，依其他有關法令規定辦理。 | | | | | | | | |
| 申請人簽章 |  | | | | 申請日期 | | | 年 月 日 | |

附註：本表格如不敷使用，請自行依式延長。

附件二

**台灣醫學史學會獎助優良論文授權同意書**

本授權書所授權之著作為授權人受「台灣醫學史學會」獎助之優良台灣醫學史論文。

**論文題目：**

茲同意將授權人擁有著作權之上列論文全文（含摘要），非專屬、無償授權台灣醫學史學會，不限地域、時間與次數，以微縮、光碟或其他各種數位化方式將上列學位論文重製，並得將數位化之上列學位論文電子檔以上載網路方式，提供讀者基於個人非營利性質之線上檢索、閱覽、下載或列印。為符合網路資料處理之需要，得進行格式之變更。

 授權人聲明並保證授權著作為本人所自行創作，有權為本同意之各項授權，且授權著作未侵害任何第三人之智慧財產權。本授權書為非專屬授權，授權人對於上述授權之著作仍擁有著作權。

**身分證字號：**

**戶籍地址：**

**立同意書人**（親筆正楷簽名）：

年   月   日