花蓮慈濟醫院　英文論文修改補助申請表

|  |  |
| --- | --- |
| 申請日期：　　　　年　　　　月　　　　日  申 請 者：　　　　　　　　　　　　　聯絡電話：  單　　位：　　　　　　　　　　　　　職　　稱： | |
| 論文題目：    論文性質：□原著論文　　□綜論　　□病例報告  □其他(主治醫師論文績效基本要求辦法適用)  投稿／發表之期刊名稱：    投稿／發表之期刊為：□SCI　　□SSCI　　□EI　　□TSSCI  □其他(需符合「教學醫院評鑑基準」之學術性期刊)  論文編修之日期：　　　　年　　　　月　　　　日 | |
| 委託修改機構：  總費用（折合新台幣）： 元  [附單據，主治醫師論文績效基本要求辦法：每篇上限壹萬元； 英文論文編修（editing）補助辦法：每篇上限捌仟元] | |
| 研究部審核：  □正本單據(若單據月份為12月份，為配合財務室作業，敬請於次年1月5日前申請，逾時恕不受理)  □論文manuscript全文／論文全文  □論文收稿(submitted)通知(已刊登之論文毋須檢附)  實際補助費用（折合新台幣）： 元 | |
| 單位主管簽章 | 申請人簽章 |
|  |  |

**呈核流程**：申請人→單位主管→研究部（轉電子公文簽呈）→院長室→（會）財務單位

　　　　　本表呈核後由研究部備存。