**花蓮慈濟醫院　院內醫療科技研究計畫申覆書**

一、基本資料

計畫名稱(中文)：

計畫名稱(英文)：

申覆人(計畫主持人)：請親簽\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_日期：＿＿＿＿＿＿

**二、申覆說明:申覆人應於原申請案所提計畫書範圍內，就有異議之評審結果提出具體說明。**

前項所稱異議，指對計畫內容認為有明顯評論上之偏差，致影響整個計畫之評價，並對此事實能提出具體證明者。

(一)請扼要敘述「對於計畫申請案評審結果有異議之處」。

(二)對於上述有異議之處所提出具體申覆之理由。

(三)補充資料：須以原申請案所提計畫書之內容為範圍，針對上述申覆理由進一步補充資料為限。