**國立中央大學暨聯新國際醫院**

**111年聯合研發計畫構想書**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 構想書編號  (由承辦人員填寫) | | | |  |
| 申請機構/系所（單位） |  | | | |
| 計畫主持人 |  | 職稱 |  | |
| 計畫主題(中文) |  | | | |
| 預計合作系所或研究人員 |  | | | |
| 預計申請計畫類型 | □整合型研發計畫(二年期) □個人型專題計畫(一年期) | | | |
| 計畫聯絡人 | 姓名（中文）：  電話：(公) (手機)  E-mail： | | | |
| 研究計畫簡述及預期成果（1000字以內）： | | | | |