****

**學術研究申請表**

2020.04 修訂

|  |  |
| --- | --- |
| 一、申請機關 |  |
| 二、申請單位 |  |
| 三、研究名稱 |  |
| 四、研究說明 | （包括研究內容、研究方法、預計研究日期及時間等）研究時段：□9:00-11:30 □13:30-15:30 □15:30-17:00（可複選） |
| 五、研究型態 | □1研究計畫(□a內政部 □b國科會 □c衛生署 □d其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_)□2個人論文 (□a碩士 □b博士)□3在學學生專題研究□4其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 六、研究對象/ 預估人數 | □1居家服務個案 名 □4員工職稱: 名□2社區照顧關懷據點個案 名 □5其 他: 名□3日間照顧中心個案 名 受試者需符合條件說明：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 七、進行方式 | A.是否赴本基金會進行研究 □1是 、□2否B.研究型式：□1質性訪談、□2量性問卷□3其他  |
| 八、申請人 | 姓名： | 聯絡電話： |
| 職稱： | E-Mail： |
| 九、聯絡人 | 姓名： | 聯絡電話： |
| 職稱： | E-Mail： |
| * 申請規定
1. 請申請人於研究著作完成後(預定完成日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月)，於**二個月內**提供研究著作**書面二份**及**電子檔乙份**，俾利本基金會做為服務改進及存檔之用。
2. 申請人經本基金會邀請後，得無條件地同意配合本基金會之安排，至本基金會內進行研究成果**口頭發表**，回饋個案及本基金會同仁，一同分享您的研究成果。
3. 感謝您支持本基金會服務之失能、失智及經濟弱勢家庭，每完成一份問卷調查或訪談一位人員，捐助100元做為其生活補助經費，本基金會將開立捐款證明，做為您稅捐扣抵之用。
4. 上述規定，敬請申請人全力配合，**以免影響 貴機關(單位)日後申請資格**。
 |
| 指導者(師長)同意簽章 | 申請人同意簽章 |
|  |  |

-------------------------------（以下由本基金會填寫）---------------------------------

初審:

行 政 人 員　\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □同意 □不同意，原因：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

複審:

單 位 主 管　\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □同意 □不同意，原因：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_總 幹 事　\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □同意 □不同意，原因：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_



**學術研究同意書(基金會留存)**

2020.04 修訂

謹致申請人

 經本基金會審核後，茲同意\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_至本基金會進行學術研究。(案件編號:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

董事長:蔡政道

總幹事:蔡恩典 (基金會印信)

中 華 民 國 年 月 日

謹致財團法人新北市私立雙連社會福利慈善事業基金會

申請人\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_願意遵守 貴基金會學術研究之規定：

1. 於研究著作完成後(預定完成日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月)，**二個月內**提供研究著作**書面二份**及**電子檔乙份**，俾利 貴基金會做為參考。
2. 申請人經 貴基金會邀請後，願意無條件地同意配合基金會之安排，至基金會內進行研究成果**口頭發表**，與個案及基金會同仁分享、回饋。
3. 每完成一位訪談或一份問卷調查，願捐助100元以支持基金會服務之失能、失智及經濟弱勢的家庭，做為其生活補助經費。

立書人 (簽章)

 日 期: 年 月 日



**學術研究同意書(申請人留存)**

2020.04 修訂

謹致申請人

 經本基金會審核後，茲同意\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_至本基金會進行學術研究。(案件編號:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

董事長:蔡政道

總幹事:蔡恩典 (基金會印信)

中 華 民 國 年 月 日

謹致財團法人新北市私立雙連社會福利慈善事業基金會

申請人\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_願意遵守 貴基金會學術研究之規定：

1. 於研究著作完成後(預定完成日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月)，**二個月內**提供研究著作**書面二份**及**電子檔乙份**，俾利 貴基金會做為參考。
2. 申請人經 貴基金會邀請後，願意無條件地同意配合基金會之安排，至基金會內進行研究成果**口頭發表**，與個案及基金會同仁分享、回饋。
3. 每完成一位訪談或一份問卷調查，願捐助100元以支持基金會服務之失能、失智及經濟弱勢的家庭，做為其生活補助經費。

立書人 (簽章)

 日 期: 年 月 日