

台灣消化系外科醫學會 傑出研究獎 申請表

申請領域(請擇一勾選)：臨床☐ 基礎☐

一、基本資料

身份證號碼				填表日期：	
中文姓名			英文姓名		
			(Last Name)	(First Name)	(Middle Name)
國籍			性別	☐ 男 ☐ 女	出生日期
					年 月 日
聯絡地址					
聯絡電話	(公)		(宅)		
傳真號碼			E-MAIL		

二、主要學歷

請填學士級以上之學歷或其他最高學歷均可，若仍在學者，請在學位欄填「肄業」。

畢／肄業學校	國別	主修學門系所	學位	起訖年月
				___/___至___/___
				___/___至___/___
				___/___至___/___
				___/___至___/___

三、現職及與專長相關之經歷

服務機關	服務部門／系所	職稱	起訖年月
現職：			___/___ 至今
經歷：			___/___至___/___
			___/___至___/___
			___/___至___/___

四、專長

一、	二、	三、	四、
----	----	----	----

五、年度代表論文(即得獎者發表論文)

論文資料： 內容依序包括作者姓名(依原出版順序，通訊作者請加註*)、 題目(中文及英文)、期刊名稱、卷數、起訖頁數及出版年。	Impact Factor	SCI/SSCI Rank Factor N / M

六、五年內已發表重要期刊論文、書籍、重要國際會議論文 被引用情形統計(至多 5 篇)

	論文資料： 請依發表時間之先後順序填寫，內容依序包括 作者姓名(依原出版順序， <u>通訊作者請加註*</u>)、 題目、期刊名稱、卷數、起訖頁數及出版年， 並註明是否為 SCI 或 SSCI 期刊(如為 SCI/SSCI 論文請加註該期刊所屬研究領域)。	Impact Factor	SCI/SSCI Rank Factor N / M	SCI/SSCI Cited Number	
				Cited No./ Self Cited No. (Up to date)	Cited No. (Recent 3 Years)
1					
2					
3					
4					
5					

七、其他您想要讓評審委員知道的事蹟

申請人(簽名)：_____