****

**研究統計諮詢服務申請表**

**送件日期:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申請人個人資訊** | | | | | | |
| 申請人姓名 |  | 職稱 |  | | 單位/科別 |  |
| 院區別 | □新店院區 □安康院區 | | | | | |
| 身分類別 | □醫師 □醫事人員 □護理人員 □行政 □其他 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| 聯絡電話 |  | | | | 電子信箱 |  |
| **諮詢需求與內容摘要** | | | | | | |
| 諮詢項目(可複選) | □研究設計 □計劃書撰寫/樣本估計  □統計軟體使用與操作 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (請註明統計軟體，如:SAS、STATA、SPSS…等)  □統計方法 □學術期刊投稿與發表  □其他 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| 諮詢內容  摘要 |  | | | | | |
| 諮詢/分析用途 | □投稿期刊 □成果報告  □學位論文 □其他 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| 是否為補助計畫 | □科技部 □院內計畫  □無 □其他 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| 計畫編號 |  | | | | | |
| 計畫名稱 |  | | | | | |
| **預約諮詢時間** | | | | | | |
| 預約日期 | □ (二) AM09:00-12:00 (新店院區) □ (五) AM09:00-12:00 (安康院區)  □ 其他時段 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| 諮詢時間 | 月 日 時 | | | 月 日 時 | | 月 日 時 (請填三個時段) |

|  |
| --- |
| 諮詢案件編號: |
| 承辦人員: |
| 中心行政作業欄位，請勿填寫 |

申請人簽名:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 日期:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

BFA32B61 統計諮詢服務申請辦法/醫學研究中心