****

**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