**癌症希望基金會研究發展委員會**

附件一 (IRB)

頁一之二

**研究計畫申請表**

|  |
| --- |
| 案件編號：（由基金會填寫） |
| 研究計畫全名： |
| 計劃主持人： | 電話： |
| 電子信箱： |
| 計畫聯絡人： | 電話： |
| 電子信箱： |
| 計畫執行期間： |
| 計畫經費來源：1.□廠商：□全部贊助 □部分贊助2.□政府、學術、醫療研究單位： □科技部 □衛生福利部 □國家衛生研究院 □中央研究院 □醫院  □大專院校 □國防研究 □其他(請註明單位) 3.□自籌(自行研究無經費補助) 4.□其他(請註明單位)： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 說明收案過程中受訪者是否可能有身心傷害，若產生該如何因應： |
| 說明受訪者資料及權益保護措施： |
| 說明受訪者資格及排除條款： |
| 預計總收案人數及預計在本會收案人數： |
| 說明受訪者訪談費用或相關費用(交通、餐食、住宿等)提供： |
| 說明研究進行方法(如何施測、施測工具、本會需協助範圍等)： |
| 檢附資料核對：※已備妥請於「檢附文件」欄內打勾並附件提供本會，若有不適用項目，請於說明欄說明。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項次 | 資料項目 | 送件人確認欄 | 收件人確認欄 |
| 1 | 研究計畫申請表（本表） |  |  |
| 2 | 研究計劃 |  |  |
| 3 | 受試者/受訪者同意書 |  |  |
| 4 | 問卷、訪談大綱或評量表 |  |  |
| 5 | 研究倫理委員會通過許可證明書影本（若符合得免倫理審查委員會審查之人體研究案件範圍請於說明欄說明） |  |  |
| 6 | 其他：(請自行新增項次) |  |  |
|  | 說明欄 |  |  |
| ※申請人了解應在提出本表及附件資料後，主動來電本會倡議部 (02-3322-6287)，確認後才算完成繳件。 |

 |
| 計畫主持人簽名： | 日期： |

附件一 (IRB)

頁二之二