**美和學校財團法人美和科技大學跨專業長期照護碩士學位學程**

 論文計畫審查申請書

申請日期: 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 研究生姓名 |  | 學 | 號 |  |
| 論文名稱 |  |
| 指導教授 |  | 審查日期 |  |
| 口試委員資料 |
| 口試委員 |  | 級 | 職 |  |
| 服務單位 |  |
| 資 | 歷 |  |
| 學術專長 |  |
| 通訊地址 |  |
| Email |  |
| 聯絡電話 | 辦公室 |  | 手 | 機 |  |
| 學生簽名 |  | 指導教授簽名 |  | 系主任簽核 |  |

註：**1**、本表經指導教授徵詢考試委員後，由研究生依申請截止日期，且於論文計畫審查前**4**週向學位學程辦公室提出申請。

 **2**、依本校研究生學位口試辦法辦理。

 **3、**研究計畫經指導教授同意後，研究生應於發表日期前兩週將研究計畫書送達考試委員。

**美和學校財團法人美和科技大學跨專業長期照護碩士學位學程**

###### 書面報告格式

 一、計畫中文摘要：請於五百字內就本計畫要點做一概述，並依計畫性質自訂 關鍵詞。

二、研究計畫之背景及目的：請詳述研究計畫之背景目的重要性。

 三、文獻探討：整理與論文主題相關之國內外有關計畫之研究情況，

 重要參考文獻等。

四、研究方法及進行步驟：

1.詳述研究計畫採用之研究方法與原因。

2.預計可能遭遇之困難及解決途徑。

預期完成之工作項目及具體成果：

 五、1.列述執行期限內預期完成之工作項目。

 2.對於學術研究、國家發展及其他應用方面預期之貢獻。

 六、預定進度甘梯圖(Gantt Chart)：

 1.本表作為進度控制及檢討之依據。

 2.工作項目：請視計畫性質及需要自行訂定。

 七、預定進度累計百分比：配合追蹤考核作業，視工作性質就以下因素擇一估計訂定： (1) 工作天數。(2)經費之分配。(3)工作之比重。(4)擬定達成目標之具體

**美和學校財團法人美和科技大學跨專業長期照護碩士學位學程**

論文計畫審查表

|  |  |
| --- | --- |
| 研究生姓名 |  |
| 學 號 |  |
| 論文題目 |  |
| 口試時間 |  |
| 審查項目 | 參考項目 |
| **一、主題與目的** | **論文題目與研究方向與專業領域相符合** |
| **研究主題是否具有價值與應用性** |
| **研究目的、待答問題或假設等是否明確** |
| **二、文獻或案例探討** | **相關文獻或案例探討是否充分** |
| **三、方法與步驟** | **研究架構是否完整** |
| **研究方法與步驟是否適切可行** |
| **資料分析與處理方法是否正確** |
| **四、論文格式** | **論文計畫格式是否依照規定** |
| 審查意見：（請列述修正項目） |
| **審查結果：**□通過，與專業領域相符合。 □修正後提指導教授審核　 □修正後須相關口試委員審核**\*本表正本留碩辦備查。** |

######  審查委員簽章:

 **美和學校財團法人美和科技大學跨專業長期照護碩士學位學程**

論文計畫審查[修正通過同意書](#_bookmark3)

研究生:

學 號:

論文題目:

於 年 月 日，經審查委員審查後，計畫內容之修改經指導教授審定同意。

指導教授簽核:

同意研究計畫修正日期: 年 月 日

**美和學校財團法人美和科技大學跨專業長期照護碩士學位學程**

論文討論紀錄表

|  |  |
| --- | --- |
| 研究生姓名 |  |
| 指導教授 |  |
| 論文題目 |  |
| 討論日期時間 |  |
| 討論重點 |  |

 指導教授簽名:

##### IRB 收案發文 SOP 作業流程

學生自行填寫申請單並傳送發文相關電子案

發文**前1個月**以電子檔繳交學位學程辦公室理

1. 人體試驗委員會同意書
2. 問卷
3. 訪談同意書
4. 研究計畫書
5. 收案對象
6. 收案時間

學位學程辦公室發公文收案機構

電子文：委由學校文書主發

組

紙本文：學生自行列印相關

檔案及郵資

備註：收案對象為跨多家醫院(機構)，請再發文前與該單位確認 IRB 送件規定，以免影響收案時程。

碩士論文問卷調查機構發文申請表

請於發文**前1個月**以電子檔繳交學位學程辦公室

ㄧ、機構名稱

1.受文機構全名： 院址：

區域號碼:

電話：

受文單位：

 2 受文機構全名： 院址：

區域號碼:

電話：

受文單位：

3 受文機構全名： 院址：

區域號碼:

電話：

受文單位：

1. 受文機構全名： 院址：

區域號碼:

電話：

受文單位：

二、研究計畫名稱： 三、發問卷的方式：

四、發問卷的日期： 年 月 日〜 月 日

五、指導教授姓名： 博士/助理教授六、研究生姓名：

七、研究生手機： 八、收案對象：

九、附件檔案：1.人體試驗委員會同意書 2.問卷 3.訪談同意書 4.研究計