**臺北醫學大學暨國立臺北科技大學聯合研發中心補助專案計畫申請書**

計畫編號：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(免填) 日期：YYY/MM/DD

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 計畫類型 | * 發掘型 □種子型 □商品導向型 | | | |
| 提案計畫名稱 | 中 文 |  | | |
| 英 文 |  | | |
| 團隊  計畫主持人1 | 單位/職務 |  | 電話 |  |
| 姓名 |  | e-mail |  |
| 團隊  計畫主持人2 | 單位/職務 |  | 電話 |  |
| 姓名 |  | e-mail |  |
| 團隊成員1  (key person) | 單位/職務 |  | 電話 |  |
| 姓名 |  | e-mail |  |
| 團隊成員2  (自行新增) | 單位/職務 |  | 電話 |  |
| 姓名 |  | e-mail |  |
| 計畫聯絡人 | 姓名：(中) (英)  電話：(公) (手機)  E-mail：  通訊地址： | | | |
| 計畫主持人聲明：  本計畫申請補助之**加值研究技術內容**，以未執行過科技部、其他政府相關部門補助案、民營機構或本校其他補助案為限，如有不實情事，本人願負一切責任。特此聲明，以玆為憑。  　　此致  臺北醫學大學暨國立臺北科技大學聯合研發中心  計畫主持人 (臺北醫學大學) 簽章： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_日期 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  計畫主持人 (國立臺北科技大學) 簽章： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_日期 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| 申請書內容  (含圖說明，但切勿只貼圖片。以不超過兩頁為原則) | 可分為以下幾點說明   1. **Rationale:** 描述未滿足的市場需求(need statement)及說明團隊的創新性構想如何解決此需求。 2. **Objective:** 說明團隊的核心技術之特色**。** 3. **Proposal:** 如何開發技術產生創新構想解決上述未滿足的市場需求(solution)。 4. **Competitive Advantage:**潛在市場/產業分析、預期需求量及該領域競爭態勢之分析，包括類似品或正在開發的類似品。 5. **IP Strategy:** 請提出未來商化發展過程中所需智財佈局規劃。 | | | |
| 目前開發階段 | |  |  |  | | --- | --- | --- | | 類別 | □醫療器材 | □智慧醫療 | | 1 | □概念性臨床需求 | □概念 | | 2 | □雛型品之設計 | □雛型品之設計 | | 3 | □雛型品之功效測試 | □雛型品之功效測試 | | 4 | □雛型品之法規認證 | □雛型品之法規認證 | | 5 | □醫材IDE申請 | □試量產 | | 6 | □臨床試驗 | □量產 | | | | |
| 專利申請狀況 | ☐尚未申請 ☐申請中\_\_\_\_\_件 ☐已申請\_\_\_\_\_件  申請國家：  ☐台灣 申請編號\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ☐其他國家 國名\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| 過去五年內相關之產學合作績效、專利紀錄、技轉紀錄 | 過去五年內已通過 (或取證) 最具代表性且與計畫內容相關之產學合作計畫績效、專利紀錄、技轉紀錄，各項分別至多5件。(請自行增列表格)   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 項次 | 類型 | 年度 | 計畫或合約名稱 | 合作或授權機構 | | 1 | □產學合作  □專利技轉  □技術轉移 |  |  |  | | 2 | □產學合作  □專利技轉  □技術轉移 |  |  |  | | 3 | □產學合作  □專利技轉  □技術轉移 |  |  |  | | 4 | □產學合作  □專利技轉  □技術轉移 |  |  |  | | 5 | □產學合作  □專利技轉  □技術轉移 |  |  |  | | | | |
| 參與本計畫預計達成之階段目標 | 請依年度規劃欲達成之目標  第一年：  第二年：  第三年： | | | |
| 產品目前開發所遇困難 | 請簡述： | | | |
| 需專家團隊提供之協助 | ☐產品開發專業知識 ☐市場及產業分析 ☐產品價值評估  ☐法規/上市路徑 ☐專利檢所/分析 ☐鏈結創投/企業投資  ☐其他  請簡述： | | | |
| 查核點項目 | 請依申請計畫年限規劃，每季應至少一個查核點(請自行新增項目)   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 項次 | 查核時間點 | 查核點說明 | 達成指標(量化) | 預估經費 | | (1) |  |  |  |  | | (2) |  |  |  |  | | (3) |  |  |  |  | | (4) |  |  |  |  | | (5) |  |  |  |  | | | | |
| 預計申請之補助經費與項目 | 請提出執行本計畫之預估經費項目與所需補助金額。請依據臺北醫學大學暨國立臺北科技大學聯合研發中心補助專案計畫甄選作業辦法辦理。   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 項目 | 說明 | 金額 | 各校經費分攤比例 | | 研究人事費 | (以科技部補助專題研究計畫專兼任助理人員工作酬金支 給標準為核定依據。計畫主持人不得支領主持費) |  | 北醫：  北科： | | 研究設備費 | (執行研究計畫所需儀器與設備。本經費購買的儀器設備，財產歸屬於提供經費之學校，若由兩校支出同一設備費用，將無法判定財產歸屬) |  | 北醫：  北科： | | 耗材、物品及雜項費用 | (含執行研究計畫所需之消耗性器材、實驗材料及其它事務性費用如問卷調查費、郵電費、印刷影印費、資料檢索費、國內差旅費、論文發表費、學會年費、及其他與研究計畫直接有關之費用等) |  | 北醫：  北科： | | 委外測試或生產費用 | (委託第三方檢測或小量試製生產費用) |  | 北醫：  北科： | | 管理費 | (以各計畫核定補助金額之10％為原則。本項經費之編列及運用，應依各校相關辦法辦理) |  | 北醫：  北科： | | 總計 | |  | 北醫：  北科： | | | | | |