**國立成功大學醫學院附設醫院**

**內科部論文獎勵申請表**

申請日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請人 |  | 單位 |  | 職稱 |  |
| 投稿身份 | □第一作者 □通訊作者 |
| 論文名稱 |  |
| 期刊名稱 |  |
| 刊登年份 |  | 卷/期 |  | 起迄頁數 |  |
| 申請獎勵級別 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **影響係數** | **學門排名** |  **獎勵金額** 單位：新台幣元 |
| **病例報告** | **正式論文****文獻回顧/綜論** | **學術評論** | **簡報型****論文** |
| --- | --- | □1,000 | 依據IF值提撥定額獎金 | □2,000 | □3,000 |
| IF值≧10 | --- | --- |  □1,0000 | --- |  |
| 5≦IF值<10 | 排名≦5.00% | --- | □7,000  | --- |  |
| 2≦IF值<5 | 5<排名≦20.00% | --- | □4,000 | --- |  |
| IF值<2 | 排名20.00%後 | --- | □2,000 | --- |  |

註：IF值為申請日當下的五年內期刊係數。 |
| 申請金額總計 |  |
| 第一作者/通訊作者放棄申請簽名： |
| 研究委員會審核意見：（請🗹選）□ 通過，如上列金額□ 尚需提會討論後再決議□ 其他召集委員簽章\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 年 月 日 | 單位主管審核意見：（請🗹選）□ 同意研究委員會審核意見□ 其他 簽章\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 年 月 日 |