**社團法人臺灣職能治療學會優良研究論文獎勵申請表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **申請者姓名**  **(中文)** |  | **服務機構** |  |
| **申請者姓名**  **(英文)** |  | **聯絡電話** | **(公):**  **(手機):** |
| **申請者**  **聯絡信箱** |  | **申請者**  **身分證字號** |  |
| **申請論文名稱**  **(中文)** |  | | |
| **申請論文名稱**  **(英文)** |  | | |
| **出版期刊(含年、期、頁數)** |  | | |
| **申請論文之貢獻(創新、臨床應用或實用性)說明** |  | | |
| **發表身分** | * **第一作者** | | * **通訊作者** |
| **簽章** | 第一作者同意簽章 | | 通訊作者同意簽章 |
| **檢附資料** | * **論文代表作** | | * **刊登證明** |
| **聲明** | * **申請人五年內未曾獲臺灣職能治療學會優良研究論文獎勵** | | |

**申請人簽名:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**申請日期：**