**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：**