**高雄醫學大學學生期刊論文獎勵申請表**

檔案編號：*本欄由研發處填寫* 申請日期： 年 月 日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 姓名： | 學號： | 系所： |
| 班制： | 年級： | E-mail： |
| 電話： | 在學情形：□在學；□已於 年 月畢業 | |

一、博士研究生畢業所需論文（大學生、碩士班研究生免填）：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 論文題名 | 期刊名稱及發表年份、卷、期、頁碼 | 影響係數、  期刊領域排名 | 指導教授  （通訊作者） |
|  |  |  |  |

上列畢業所需論文：□本次一併申請獎勵（獎勵金額以10%計算）；□過去已申請獎勵

二、申請獎勵論文：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 論文題名 | 期刊名稱及發表年份、卷、期、頁碼 | 影響係數、  期刊領域排名 | 指導教授  （通訊作者） |
|  |  |  |  |

填寫說明：

1. 依據本校「學生期刊論文獎勵要點」辦理。
2. 上列表格如不敷填寫，請自行增加欄位。
3. 期刊領域排名以論文發表年度之最新版之期刊引證報告為依據，填寫方式：neurology 6/167（3.59%）。
4. 本獎勵要點與本校「教師研究論文獎勵要點」及附設醫院「研究論文獎助要點」不抵觸；申請本獎勵之同一篇論文，其通訊作者亦可申請教師研究論文獎勵，惟第一作者與通訊作者為同一人時，僅能擇一申請。
5. 論文作者之國家名稱須符合教育部論文列名原則之規定，不符合規定者，不予獎勵。
6. 每篇論文請檢附論文抽印本或影印本、期刊領域排名證明、論文上網登錄資料各一份。
7. 申請時請另檢附學生證正反面影本及郵局或彰化銀行存摺影本。

簽名或核章：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請人 | 指導教授 | 系所主管 | 學院院長 |
|  |  |  |  |

-----------------------------------------------------------本欄由研發處填寫------------------------------------------------------------

◆審核結果：核定獎勵論文篇數： 篇，獎勵金額： 元。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 承辦人 | 組長 | 研發長（決行） |
|  |  |  |