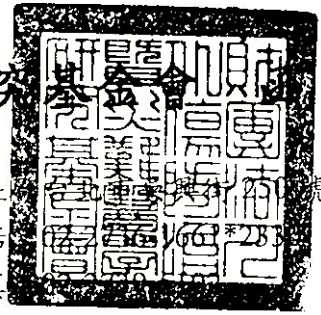


# 財團法人外傷防治暨災難醫學研究



地址  
電話  
傳真

聯絡人：蔡宛真小姐

## 研發處

受文者：如正、副單位

速別：速件

密等及解密條件：普通

發文日期：九十九年九月二十八日

發文字號：外傷基金字第九九〇〇七號

附件：隨文

於研發處網頁公告。

主旨：本基金會適逢今年創立十週年，為鼓勵積極參與外傷防治及災難

醫學相關領域工作之團體或人士，特舉辦「優秀論文獎」與「特

殊貢獻獎」之遴選，申請及推薦辦法如附件，敬請公告周知。

說明：請依所附辦法及表格申請或推薦。

正本：國立台灣大學、國立成功大學、國立陽明大學、臺北醫學大學、長庚大學、國防醫學大學、輔仁大學、馬偕醫學院、國立台北護理健康大學、元智大學、國立交通大學、國立中央大學、國立台灣海洋大學、中國醫藥大學、中山醫學大學、國立中興大學、逢甲大學、雲林科技大學、國立嘉義大學、高雄醫學大學、國立屏東科技大學、慈濟大學、台灣事故傷害預防與安全促進學會、台灣外傷醫學會、台灣公共衛生學會、台灣流行病學會、台灣防災教育協會、社團法人台灣災害管理學會、中華民國職業安全衛生協會、中華民國災難醫學會、台灣急診醫學會、台灣急救加護醫學會、中華民國重症醫學會、台灣神經創傷學會

副本：行政院衛生署

董事長

邱文達



# 財團法人外傷防治暨災難醫學研究基金會

## 「優秀論文獎」申請辦法

基金會宗旨：本會以聯合全國熱心事故傷害防治及災難醫學研究之機關團體及各界人士，協力推動全國事故傷害防治及災難醫學之研究，收集並建立各種相關資料庫，提供調查和統計的數據，並就外傷防治及災難醫學研究成果提出重要論述，以期提升國人對傷害防治之重視。

獎項目的：適逢本會創立十週年(99.11.10)，此獎項之目的為鼓勵積極參與外傷防治及災難醫學相關領域工作之團體或人士，對其重要學術研究論文，經由專家學者所組成之評鑑委員，評比出最優三篇給予獎勵。

申請條件：1.凡對此相關領域提出重要學術研究論文者(近十年)，給予獎勵。  
2.為建立社會對外傷防治之概念，鼓勵對外發表有助外傷防治教育之相關論文，給予獎勵。

名 額：3 名

獎 金：第一名 獎金新台幣 3 萬元整，獎狀乙紙。

第二名 獎金新台幣 2 萬元整，獎狀乙紙。

第三名 獎金新台幣 1 萬元整，獎狀乙紙。

申請截止時間：99 年 10 月 7 日

繳交證件：1.申請表一式六份 (含一份正本)。

2.論文抽印本或影本六份，中英文摘要檔案。

備註：請於 10 月 7 日前掛號寄回本單位 (以郵戳為憑)。

預定於 11 月 6 日(暫定)基金會 10 週年慶典禮進行頒獎。

聯絡人：蔡宛真小姐

電 話：(02) 2736-1661\*2330

傳 真：(02) 2739-5102

地 址：110 台北市信義區吳興街 250 號

E-mail：jean@tmu.edu.tw



# 財團法人外傷防治暨災難醫學研究基金會

## 「優秀論文獎」申請表

中華民國      年      月      日

申請人		性別	
單位		職稱	
聯絡電話	(O) (F)	出生 年月日	民國      年      月      日
聯絡地址	E-mail :		
論文名稱			
刊登期刊			
期刊領域			
領域排名		Impact Factor	
領域名次/該領域期刊數	/		
檢附資料	申請之論文抽印本或影本六份，及中英文摘要檔案		
附註	表格請填寫完整，申請文件恕不退回		
申請者 簽章			

## 同 意 書

茲受推薦參加財團法人外傷防治暨災難醫學研究基金會舉辦之『優秀論文獎』遴選，為便利評審委員會評審起見，同意財團法人外傷防治暨災難醫學研究基金會得影印或複製本人所提供之資料供評審委員會評審。

此致

財團法人外傷防治暨災難醫學研究基金會

立書人：\_\_\_\_\_

中華民國 九 十 九 年 月 日



# 財團法人外傷防治暨災難醫學研究基金會

## 「特殊貢獻獎」推薦辦法

基金會宗旨：本會以聯合全國熱心事故傷害防治及災難醫學研究之機關團體及各界人士，協力推動全國事故傷害防治及災難醫學之研究，收集並建立各種相關資料庫，提供調查和統計的數據，並就外傷防治及災難醫學研究成果提出重要論述，以期提升國人對傷害防治之重視。

獎項目的：適逢本會創立十週年(99.11.10)，為感謝積極參與外傷防治及災難醫學相關領域之團體或人士，長期推動相關工作不遺餘力，對外傷及災難防治有實質貢獻的傑出受獎人，予以獎勵。

推薦條件：近十年之學術研究成果或長期推動相關工作，對外傷及災難防治有實質貢獻者，由本會聘請專家學者遴選最傑出者數名，予以頒獎。

截止時間：99 年 10 月 13 日（請於截止日前掛號寄回本會，以郵戳為憑）。

繳交證件：推薦表一式六份（含一份正本）。

備註：本獎項為各界推薦之最高榮譽，將致贈獎牌及獎狀。

預定於 11 月 6 日(暫定)基金會 10 週年慶典禮進行頒獎。

聯絡人：蔡宛真小姐

電話：(02) 2736-1661\*2330

傳真：(02) 2739-5102

地址：110 台北市信義區吳興街 250 號

E-mail：jean@tmu.edu.tw



# 財團法人外傷防治暨災難醫學研究基金會

## 「特殊貢獻獎」推薦表格

填表日期：      年      月      日

姓 名			請黏貼光面彩色二吋照片
出生日期	民 國      年      月      日		
性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
身分證字號			
服務機關及 職稱			
主要學歷			
主要經歷			
聯絡電話	(公)：	(傳真)：	
	e-mail：		
通訊地址			
備 註 欄			

財團法人外傷防治暨災難醫學研究基金會特殊貢獻獎推薦  
具 體 事 蹟

(本表如不敷使用，得複製或影印續頁，以不超過5頁為原則)

財團法人外傷防治暨災難醫學研究基金會  
特殊貢獻獎推薦人推薦表

推薦人姓名	推薦人服務機關及職稱	
推薦理由		



## 同 意 書

茲受推薦參加財團法人外傷防治暨災難醫學研究基金會舉辦之『特殊貢獻獎』遴選，為便利評審委員會評審起見，同意財團法人外傷防治暨災難醫學研究基金會得影印或複製本人所提供之資料供評審委員會評審。

此致

財團法人外傷防治暨災難醫學研究基金會

立書人：\_\_\_\_\_

中華民國 九 十 九 年 月 日