**中央科研工作小組**

*最新版本請瀏覽：* [*http://cmk.ha.org.hk/*](http://cmk.ha.org.hk/)

附錄II(a)

**中醫科研申請表格**

**（臨床科研適用）**

**第I部：申請概要**

1. **科研項目標題**
   1. **項目**名稱（應包括科研項目設計、介入治療名稱、所研究病況及科研結果）：

|  |
| --- |
|  |

* 1. 短標題（用於方便引述）：

|  |
| --- |
|  |

* 1. 本項申請是否延續自任何已開展的項目？

是（請說明： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ）； 否

* 1. 你是否已就本項目申請其他機構資助？

是（請說明： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ）； 否

* 1. 你是否已向臨床研究倫理委員會申請批准？

是 （請說明： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ）； 否

1. **申請人（首席研究員）**
   1. 稱謂： 姓： 名：

中文姓名：

大學職員 職位：

部門／大學：

醫管局職員 職位：

部門／醫院：

非政府機構職員 職位：

非政府機構名稱：

* 1. 資歷及相關經驗（<500字）

|  |
| --- |
|  |

* 1. 電話號碼：

* 1. 傳真號碼：
  2. 電郵地址：
  3. 郵遞地址：

|  |
| --- |
|  |

1. **合作研究員**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 稱謂 | 姓 | 名 | 職位 | 相關資歷 | 所屬部門 | 所屬機構 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. **進行科研的地點**
   1. 是否於超過一個中心進行試驗？ 是 否
   2. 請列明在醫管局轄下聯網及／中醫教研中心進行研究的地點。
2. **科研里程**
   1. 建議開展項目日期： （月月／年年年年）
   2. 建議結束項目日期： （月月／年年年年）
3. **科研項目概述（<1000字）**

|  |
| --- |
|  |

1. **主要倫理問題（<500字）**

|  |
| --- |
|  |

**第II部：科研項目細節**

1. **科學依據**
   1. 疾病組別（從優先科研主題中選擇）：

|  |
| --- |
|  |

* 1. 背景、現有證據及主要參考資料：

|  |
| --- |
|  |

* 1. 科研目的：

|  |
| --- |
|  |

* 1. 假設（只適用於定量研究）

|  |
| --- |
|  |

* 1. 介入治療（如適用）：

|  |
| --- |
|  |

* 1. 研究項目設計

|  |
| --- |
|  |

* 1. 科研方法：

|  |
| --- |
|  |

* 1. 分析方法：

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 所得結果 | 時間點 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

* 1. 主要結果（如適用）
  2. 次要結果（如適用）

1. **科研項目對象**
   1. 包括條件：

|  |
| --- |
|  |

* 1. 排除條件：

|  |
| --- |
|  |

* 1. 取樣規模及計算理據：

|  |
| --- |
| 取樣規模=  計算理據如下： |

* 1. 如何篩選及招募對象？

|  |
| --- |
|  |

1. **對科研對象的預期好處**

|  |
| --- |
|  |

**第III部：預算及資源運用**

1. **資金來源**
   1. 非政府機構： 是（請說明： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ）； 否
   2. 大學： 是（請說明： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ）； 否
   3. 政府： 是（請說明： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ）； 否
   4. 其他： 是（請說明： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ）； 否
   5. 申請金額： 港幣\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 元

|  |  |
| --- | --- |
| 人手支出 |  |
| 設備 |  |
| 其他（請說明） |  |
| 行政開支 |  |
|  |  |
| 總額 |  |

1. **資源影響及利益衝突**
   1. 本科研項目會否使用醫管局／中醫教研中心的資源？ 是 否
      1. 如是，請提供有關詳情：

|  |
| --- |
|  |

* 1. 進行研究的所在地會否就此獲付補償？ 是 否
     1. 如是，請提供有關詳情：

|  |
| --- |
|  |

* 1. 是否有任何非金錢資助（藥物、消耗品或設備）？ 是 否
     1. 如是，請提供有關詳情：

|  |
| --- |
|  |

1. **財務成本及支付科研對象款項**
   1. 科研對象會否就此被徵收費用？ 是（請說明： \_\_\_\_\_\_\_\_）；  
       否
   2. 科研對象會否就此獲付款項？ 是（請說明： \_\_\_\_\_\_\_\_）；  
       否
2. **科研責任彌償保證及臨床試驗證書**
   1. 是否會申請臨床證驗及藥物測試證明書？ 是（請說明： \_\_\_\_\_\_\_\_）；  
       否
   2. 項目是否受到科研責任彌償保證保障？ 是（請說明： \_\_\_\_\_\_\_\_）；  
       否
3. **建議評審人員**
   1. 稱謂： 教授 博士 先生 女士 小姐

|  |
| --- |
|  |

名稱：

|  |
| --- |
|  |

機構：

|  |
| --- |
|  |

電郵地址：

* 1. 稱謂： 教授 博士 先生 女士 小姐

|  |
| --- |
|  |

名稱：

|  |
| --- |
|  |

機構：

|  |
| --- |
|  |

電郵地址：

|  |
| --- |
|  |

1. **提交日期**