**「保羅楊森博士 台灣兒童青少年精神醫學優秀期刊論文獎」申請表**

申請人請填寫申請表並附送論文一式四份於期限內送達本會。

經學術節目委員會聘請相關領域之專家會同審查，結果報理監事會核備，得獎名單於年會公佈及頒獎。

簽 名：

填表日： 年 月 日

一、基本資料

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 身分證號碼 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | |
| 中文姓名 |  | | | | | | | | | | | 英文姓名 |  | |
|  | |
| Last Name, First Name (Middle Name) | |
| 籍貫 |  | | | | | | | 性別 | | | | □男 □女 | 出生日期 | 年 月 日 |
| 聯絡/住宅  地 址 | □□□ | | | | | | | | | | | | | |
| 聯絡電話 | ﹝公﹞ ﹝宅﹞ | | | | | | | | | | | | | |
| 傳真號碼 |  | | | | | | | | | | | E-mail |  | |

二、主要學歷  
請填寫學士級以上學歷或其他最高學歷，若仍在學者，請在學位欄填「肄業」。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 畢/肄業學校 | 國 別 | 主修學門科系 | 學 位 | 起訖年月 |
|  |  |  |  | / 至 / |
|  |  |  |  | / 至 / |
|  |  |  |  | / 至 / |

三、現職及與專長相關之學歷  
指與兒童青少年精神醫學相關之專任職務，請依任職之時間先後順序由最近者往前追溯。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 服務機關 | 服務部門/系所 | 職 稱 | 起訖年月 |
| 現職： |  |  | / 至 / |
|  |  |  |  |
| 經歷： |  |  | / 至 / |
|  |  |  | / 至 / |
|  |  |  | / 至 / |
|  |  |  | / 至 / |

**「保羅楊森博士 台灣兒童青少年精神醫學優秀期刊論文獎」**

**申請切結書**

1. 本人擬以下文向台灣兒童青少年精神醫學會申請「**保羅楊森博士 台灣兒童青少年精神醫學優秀期刊論文獎**」

2. 本人為本論文之第一作者，並且本論文係於國內進行及完成研究。

3. 本人確知本論文係刊登於下述期刊 (請列出年份、卷期數與起迄頁數) ，且出版日距申請日未超過三年

4. 本人保證本論文並未得到其他任何獎金補助。

5. 本人二年內未曾受頒本獎項。

6.本人受頒本獎項未達3(含)次。

申 請 人： (簽章)

服務機構：

電 話：

E-mail ：

日 期：