



# 台灣臨床失智症學會

## 112 年年會暨會員大會 論文獎辦法

### 一、申請資格：

- (一) 本會會員或由本會會員擔任指導教授的在學研究生(包括博士班、碩士班)
- (二) 兩年內(110/8/1-112/7/31)研究論文，主題與臨床失智症、基礎暨轉譯醫學或失智症政策及照護等相關。
- (三) 申請者論文須為未曾獲得其他獎金者，且以第一發表者或通訊作者發表，每位申請者每年度以一篇論文申請為限。

### 二、評選辦法：

- (一) 獎勵辦法：本論文獎取五名，第一名 3 萬元(共 1 名)、第二名 2 萬元(共 2 名)、第三名 1 萬元(共 2 名)，另頒予獎狀一張，若無適當人選則從缺。得獎名單公告於本會網站 <http://www.tds.org.tw>。
- (二) 審查方式：本論文獎由本會聘請失智症領域之專家進行審查。
- (三) 得獎者需於 112 年年會暨會員大會時接受表揚並發表演講。未能於當年度年會進行口頭報告者，則取消獲獎資格。

### 三、申請方式：

- (一) 截止日期：~~112 年 8 月 31 日(四) 17:30~~ 112 年 9 月 8 日 17:30 前
- (二) 請於截止日前備妥下列文件電子檔 E-mail 至本會([tds20061015@gmail.com](mailto:tds20061015@gmail.com))  
信件主旨：(單位)\_(姓名)\_TDS 論文獎申請
  - 申請書(附件一)
  - 共同作者同意書(附件二)
  - 研究成果：兩年內(110/8/1-112/7/31)已發表之學術論文全文，若已被期刊接受而尚未發表者，應附上論文接受證明。
- (三) 秘書處將於收到資料後三個工作天內以 E-Mail 回覆，若未收到 E-Mail 通知敬請聯繫。
- (四) 聯絡方式：0903-439-195 林小姐，或可加入學會 line 帳號：@509nxbjl 聯繫。

**台灣臨床失智症學會**  
**112 年年會暨會員大會論文獎申請表**

作品編號： (由秘書處編列)

申請人姓名	
身分類別	<input type="checkbox"/> 台灣臨床失智症學會會員 <input type="checkbox"/> 本會會員擔任指導教授的在學研究生(包括博士班、碩士班) 指導教授：_____
所屬單位	
連絡電話	
E-mail	
指導教授	
第一作者	
其他作者	
論文題目	中文： 英文：
研究主題	<input type="checkbox"/> 臨床失智症 <input type="checkbox"/> 基礎暨轉譯醫學 <input type="checkbox"/> 失智症政策及照護 <input type="checkbox"/> 其他_____
論文摘要	
申請切結說明	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 本論文曾於期刊中發表：           <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 否(須附上論文接受證明)</li> <li><input type="checkbox"/> 是，發表期刊名稱：</li> </ul> </li> <li>● 本論文曾獲其他補助或獎勵：           <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，補助或獎勵名稱：</li> </ul> </li> <li>● 本論文已另向其他單位申請獎勵：           <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，獎勵名稱：</li> </ul> </li> <li>● 本論文為二人以上共同作品：           <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，請檢具共同作者同意書(附件二)</li> </ul> </li> </ul> <p><input type="checkbox"/> 參賽作品無論是否錄取，均不予退還。得獎者未能於當年度年會進行口頭報告，則取消獲獎資格。</p> <p><input type="checkbox"/> 若以上回答經查明後非屬事實，本人願意將所得獎金退回。</p> <p><input type="checkbox"/> 本人均已熟知並切結遵循本次甄選活動內容及相關規定。</p> <p>申請人簽名： _____ 日期： _____</p>

**台灣臨床失智症學會**  
**112 年年會暨會員大會論文獎 共同作者同意書**

茲同意

代表下表所具之共同作者

將研究論文提請參與台灣臨床失智症學會 112 年度年年會暨會員大會論文獎甄選。

論文名稱：

論文名稱		
姓名	簽名	日期
第一作者/通訊作者		
共同作者		