**附件一- (教學推動中心構想書)**

**教育部「精準健康產業跨領域人才培育計畫」**

**教學推動中心計畫構想申請書**

計畫期程：自111年核定日起至112年1月止

全程期間：自111年核定日起至115年1月止

（學校關防）

|  |  |
| --- | --- |
| 重點規劃領域： |  |
|  | □精準醫學 |
|  | □智慧醫材 |
|  | □健康福祉 |
|  | □食品創新 |
|  | □精準農業 |
|  | □多元健康 |
|  |  |

申 請 學 校：

計 畫 主 持 人：

中華民國110年○○月○○日

1. **計畫基本資料**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請學校 | 學校： | 單位： |
| 計畫主持人 | 姓名： | 電話： |
| 單位： | 傳真： |
| 職稱： | E-mail： |
| 協同主持人 | 姓名： | 電話： |
| 單位： | 傳真： |
| 職稱： | E-mail： |
| 年度計畫期程 | 自111年核定日起至112年1月止 |
| 全程計畫期間 | 自111年核定日起至115年1月止 |
| 參與學院、中心、系所 |  |
| 重點規劃領域 | □精準醫學 □智慧醫材 □健康福祉  □食品創新 □精準農業 □多元健康 |
| 本校申請其他教學推動中心計畫 | □精準醫學 □智慧醫材 □健康福祉  □食品創新 □精準農業 □多元健康 |

計畫主持人 ：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(簽章) 年 月 日

主政單位主管：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(簽章) 年 月 日

一級單位或生科中心主管：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(簽章) 年 月 日

校 長：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(簽章) 年 月 日

**二、計畫摘要**

**請簡要說明計畫整體之構想、內容、特色與目標，並請說明各年度計畫執行重點、與智慧健康或多元農業相關產業界合作關係等方案。**

**三、產學合作規劃**

**請說明 1. 產產學跨領域策略聯盟之具體規劃、2. 產業見習與實習****場域規劃、3. 與智慧健康或多元農業相關產業界合作之規劃、4. 與法人、園區或地方政府、跨領域產業界鏈結之規劃。**

**四、課程規劃**

**請具體分別列出教學推動中心與夥伴學校的課程規劃內容，校內及跨校教學資源、師資及設備之整合規劃： 1. 數位科技跨領域課程之規劃、2. 先導前瞻性及智慧健康或多元農業特性專業課程之規劃、3. 產業見習與實習課程之規劃、4. 跨領域教學聯盟之規劃、5. 前瞻性平面與多媒體教材編撰整合構想、6. 教學團隊規劃與授課策略(如規劃創新創業團隊培訓工作，請參閱徵件須知附件4)。**

**五、彈性配套規劃**

**請具體分別列出教學推動中心與未來夥伴學校的互動模式：1. 跨校資源整合與跨領域教學聯盟規劃、2. 跨校成果發表、競賽及相關活動之規劃、3. 國際合作鏈結平台之規劃、4. 協助夥伴學校人才鏈結國際之規劃、5. 輔導創新創業團隊培訓規劃(如規劃創新創業團隊培訓工作，請參閱徵件須知附件4)。**

**六、計畫執行團隊及校方配合情形**

**請說明計畫執行團隊與學校跨學院整合之機制：1. 校內及校外資源協調整合情形、2. 學校執行本計畫之配合措施包括空間、經費及其他行政資源等相關配合措施、3. 與校內同時提交之其他重點領域計畫，計畫間之關聯性、合作性及互補性。**

 **七、分年預期成果**

**請說明計畫四年期程之分年工作重點及預期成果效益。**

**八、計畫執行人員簡歷**

請簡要填列計畫主持人、協同主持人及其他參與計畫人員之學經歷。**每位以三頁為限**。

1. 基本資料

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | □計畫主持人 □協同主持人□授課教師 (申請補助課程 )□其他(計畫工作職掌： ) |
| 電 話 | ( ) |
| 傳 真 | ( ) |
| E-mail |  |

## 2. 主要學歷

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 畢　業　學　校 | 國 別 | 科 系 別 或 主 修 學 門 | 學　　位 | 起 迄 年 月 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

## 3. 現職及與專長相關之經歷(按時間先後順序由最近經歷開始填起)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 服　務　學　校 | 服　務　部　門 | 職　稱 | 起　迄　年　月 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

## 4. 曾講授之課程(請列與本計畫相關者，最多六門)

## 5. 近三年內重要相關著作(請擇重要者列述，最多五篇)

## 6. 近三年內參與之計畫(最多六件)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 計畫名稱 | 計畫工作職掌 | 執行期限 | 補助或委託機構 | 執行情形 | 經費總額 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

(以上表格不足請自行增列)

## 7. 研發成果及其應用績效

(1) 專利

請填入目前仍有效或申請中之專利。「類別」請填入代碼：(A)發明專利(B)新型專利(C)新式樣專利。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 類別 | 專利名稱 | 國別 | 專利號碼 | 發明人 | 專利權人 | 專利核准日期 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

(2) 技術移轉

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 技術名稱 | 專利名稱 | 授權單位 | 被授權單位 | 簽約日期 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 產生績效：(可另紙繕寫) |

(3) 其他協助產業技術發展之具體績效

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

(以上表格不足請自行增列)

【附件一】

學校若同時申請2個教學推動中心計畫，必須檢附下列資料。由學校負責整合及協調工作，並於提交計畫時，檢附**協調會議紀錄**。

**一、具體說明各計畫關聯性、互補性、合作規劃及經費整合**

**二、合作規劃開設跨領域課程 (含數位科技跨領域)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 課 程 名 稱 | 學分數 | 開課單位 | 學年學期 | 授課教師 | 申請補助 專業領域(填編號) | 其他參與此課程之專業領域(填編號) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**1.精準醫學 2.智慧醫材 3.健康福祉 4.食品創新 5.精準農業 6.多元健康**

(本表若不符使用，可自行修改)

**附加說明：填寫說明**

* 1. 請於本部指定期限前(詳本部公文)，至本部計畫申請系統(https://cfp.moe.gov.tw)，完成線上申請及用印後計畫構想書電子檔上傳作業，逾期未完成線上申請、計畫構想書電子檔上傳及未依規定格式填報申請資料之學校，不予受理。
	2. 本計畫書撰寫格式：

頁數限制：不含表格與附件，不超過10頁。

紙張：A4，並採雙面印刷，以節省紙張。

邊界：上/左/右各2.5cm，下邊界2cm。裝訂邊位置：靠左。

字型：中文標楷體，英文：Times New Roman。

字體：標題大小－16/粗體，內容大小－14。

段落：固定行高20pt。

頁碼：請於每頁頁尾中間標註頁碼。

目錄：請詳附頁碼。

* 1. 計畫辦公室聯絡方式：

精準健康產業跨領域人才培育計畫辦公室

計畫主持人：國立臺灣大學解剖學暨細胞生物學研究所 錢宗良教授

共同主持人：國立臺灣大學生物資源暨農學院 盧虎生院長

協同主持人：國立宜蘭大學生物資源學院 陳威戎院長

協同主持人：國立成功大學醫學檢驗生物技術學系 張權發教授

聯絡人：李欣芳/陳羿帆專任助理 電話：02-2312-3456#88193

E-mail：sfl573@ntu.edu.tw(李欣芳)/boxiao8595105@gmail.com(陳羿帆)

地址：100臺北市中正區仁愛路一段一號636室

**教育部「精準健康產業跨領域人才培育計畫」**

**○○年度教學推動中心計畫構想書審查表**

**總 分**

□A.優先推薦(≥86)

□B.推薦(80~85)

□C.勉予推薦(70-79)

□D.不予推薦(≤69)

|  |
| --- |
| **申請領域：** |
| **申請學校/單位：** |
| **主持人/職稱：** |

**\*總分如≥90或≤60，請說明原因。**

1. **審查項目**

| 項目 | 配分 | 評分 | 意見 |
| --- | --- | --- | --- |
| **1.計畫目標及效益**1. 構想內容具體完整且符合培育智慧健康或多元農業跨領域人才之目的
2. 具體規劃目標、預期成果
 | 15 |  |  |
| **2. 跨域產產學合作規劃**1. 產產學跨域策略聯盟之具體規劃
2. 產業見習與實習**場域**規劃
3. 與智慧健康或多元農業相關產業界合作之規劃
4. 與法人、園區或地方政府、跨域產業界的鏈結之規劃
 | 30 |  |  |
| **3.** **課程規劃**1. 數位科技跨領域課程之規劃
2. 先導前瞻性及智慧健康或多元農業特性專業課程之規劃
3. 產業見習與實習課程之規劃
4. 跨領域教學聯盟之規劃
5. 前瞻性平面與多媒體教材編撰整合構想
6. 教學團隊規劃與授課策略
 | 30 |  |  |
| **4.計畫執行彈性配套規劃**1. 跨校資源整合規劃與跨領域教學聯盟規劃
2. 跨校成果發表、競賽及相關活動之規劃
3. 國際合作鏈結平台之規劃
4. 協助夥伴學校人才鏈結國際之規劃
5. 輔導創新創業團隊培訓規劃
 | 15 |  |  |
| **5.計畫團隊與校方資源整合**1. 計畫(協同)主持人之專長、經驗及整合協調能力
2. 校內及校外資源協調整合情形
3. 學校執行本計畫之配合措施
4. 校內各計畫間之關聯性、合作性及互補性
 | 10 |  |  |

1. **綜合意見及建議事項**

(請列述申請計畫之優缺點、經費編列是否合理及其他具體建議，至少100字)

|  |
| --- |

審查委員：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(簽章) 日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日