

**協助研究申請書**

電話: 02-2765-2810 傳真: 02-2767-4243 E-mail: sukingohya@gmail.com 填表日: 年　月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 研究單位： | | | | 計畫主持人：  學位論文指導教授：  本會合作方案，合作部門： | | |
| **研究計畫聯絡人：姓名 電話 手機 E-mail：** 其他聯絡方式/聯絡人： | | | | | | |
| 研究主題： | | | | | | |
| 研究主要內容（約100-200字）： | | | | | | |
| 研究者 | ⬜政府單位（含委託）  ⬜專家學者  ⬜非營利組織 | | ⬜研究生  ⬜其他(請說明)　　　　　 　　花 | | 研究性質 | ⬜量化研究  ⬜質性研究  ⬜其他(請說明) |
| 協助研究方式：  預定研究對象：⬜協會 ⬜工作人員 ⬜服務對象 ⬜其他 | | | | | | |
| 預定研究區域與人數：　　　　　區域　　 　　人  訪談對象條件：  **預定每次訪談/填表時間： (小時/分鐘)**  預定研究期間： | | | | | | |
| 申請人是否同未來研究或論文完成後：  1. 引用本會的文章、手冊、網頁或相關資料，務必註明出處。　⬜同意　⬜不同意  2. 論文完成時，需提供本會研究報告紙本暨電子檔各1份。⬜同意　⬜不同意  【提醒】若申請人不同意，恕不接受其邀請，還請見諒。 | | | | | | |
| **以下由本會填寫**  回覆人： 　　日期：　　年　　 月 　 日 | | | | | | |
| **結果** | | **□萬分抱歉，因 無法提供協助** | | | | |
| **□本會將接受您的研究訪談　□由 部門 　 與您聯繫**  **□請您直接與 　　 部門 　　　 聯繫，聯絡電話：** | | | | |
| 經評估，本會參與本研究方式為： | | | | | | |