

屏基醫療財團法人屏東基督教醫院

_____年度研究計畫

(期中報告)

(自 年 月 至 年 月止)

計畫名稱：_____

計畫編號：_____

研究起訖：(年月日)_____

申請單位：_____

主 持 人：_____

職 稱：_____

聯絡電話：_____

電子郵件：_____

聯 絡 人：_____

傳 真：_____

填表日期：_____

註：請依規定時程繳交

封面

目錄

| | |
|--------------------------|------|
| 一、年度預期目標及所要完成工作項目 | () |
| 二、半年度(期中)已執行完成之工作項目及初步成果 | () |
| 三、半年度(期中)執行研究中所遭遇之問題與困難 | () |
| 四、半年度(期中)經費使用狀況 | () |
| 共 | ()頁 |

| 一、預定完成工作項目及實際執行情形 | |
|-------------------|--------|
| 預定完成工作項目 | 實際執行情形 |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

(篇幅不足，請自行複製) 第 頁

| |
|--------------|
| 二、半年（期中）初步成果 |
| |

（篇幅不足，請自行複製）

第 頁

三、半年（期中）研究中所遭遇之問題與困難，並請自評是否符合進度。

☐ 進度超前

☐ 符合進度

☐ 落後（ ）月

◎ 所遭遇之問題與困難

（篇幅不足，請自行複製）

第 頁

| 四、半年(期中)經費使用狀況 | | |
|----------------|---------|---------|
| 項 目 | 本年度核定金額 | 消 耗 狀 況 |
| 1.業務費 | | |
| 2.雜費 | | |
| 3.人事費 | | |
| 4.研究設備 | | |
| 5.其他 | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

(篇幅不足，請自行複製)

第 頁