

國立成功大學 健康照護科學研究所  
研究構想書

Institute of Allied Health Sciences, National Cheng Kung University  
Proposed Research Plan

申請日期 Date \_\_\_\_\_

學生姓名 Name :

學 號 Student ID :

研究題目 Research Topic :

(中文)

(English)

指導教授簽名  
Signature of Advisor \_\_\_\_\_

論文輔導委員：(請填寫老師姓名、服務單位及職稱，並檢附老師的 CV)

Dissertation Committee (Please fill in the name, affiliation, and title of the committee members with CV attached)

指導教授推薦兩位名單：

The two committee members recommended by the advisor

	姓名 Name	服務單位 Affiliation	職稱 Title
(1)	_____	_____	_____
(2)	_____	_____	_____

(一) 英文摘要：(含背景、目的、方法、預期成果)

English Abstract (include background, purpose, methods, and anticipated results)

(二) 中文摘要：(含背景、目的、方法、預期成果)

Chinese Abstract (include background, purpose, methods, and anticipated results)