**臺北醫學大學**

附件一

**TMU SPARK培訓團隊計畫申請書**

計畫編號：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(免填) 日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 提案計畫名稱 | 中 文 |  |
| 英 文 |  |
| 團隊計畫主持人 | 單位/職務 |  | 電話 |  |
| 姓名 |  | e-mail |  |
| 團隊key person | 單位/職務 |  | 電話 |  |
| 姓名 |  | e-mail |  |
| 姓名 |  | e-mail |  |
| 團隊成員1 | 單位/職務 |  | 電話 |  |
| 姓名 |  | e-mail |  |
| 團隊成員2(自行新增) | 單位/職務 |  | 電話 |  |
| 姓名 |  | e-mail |  |
| 計畫聯絡人 | 姓名：(中) (英) 電話：(公) (手機) E-mail： 通訊地址：  |
| 計畫主持人聲明：本計畫申請補助之**加值研究技術內容**，並未向其他政府機構重複申請補助，如有不實情事，本人願負一切責任。特此聲明，以玆為憑。　　此致臺北醫學大學計畫主持人簽章： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_日期 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 申請書內容(含圖說明，但切勿只貼圖片。以不超過兩頁為原則) | 可分為以下幾點說明1. **Rationale:** 描述未滿足的臨床需求(need statement)及說明團隊的創新性構想如何解決此需求。
2. **Objective:** 說明團隊的核心技術之特色**。**
3. **Proposal:** 如何開發技術產生創新構想解決上述未滿足的臨床需求(solution)?
4. **Competitive Advantage:**潛在市場/產業分析、預期需求量及該領域競爭態勢之分析，包括類似品或正在開發的類似品。
 |
| 目前開發階段 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 類別 | □新藥 | □醫材 |
| 1 | □篩選新藥 | □概念性臨床需求 |
| 2 | □標的物之合成及改良 | □雛型品之設計 |
| 3 | □細胞及動物之有效性評估 | □雛型品之功效測試 |
| 4 | □藥理、藥動、改良劑型設計、毒理/安全性試驗  | □雛型品之法規認證 |
| 5 | □新藥IND申請 | □醫材IDE申請 |
| 6 | □臨床試驗（一、二、三期） | □臨床試驗 |

 |
| 專利申請狀況 | ☐尚未申請 ☐申請中\_\_\_\_\_件 ☐已申請\_\_\_\_\_件申請國家：☐台灣 申請編號\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_☐其他國家 國名\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 參與本計畫預計達成之階段目標 | 請描述1-2年內欲達成之目標2021年：2022年： |
| 產品目前開發所遇困難 | 請簡述： |
| 需專家團隊提供之協助 | ☐產品開發專業知識 ☐市場及產業分析 ☐產品價值評估☐法規/上市路徑 ☐專利檢所/分析 ☐鏈結創投/企業投資☐其他 請簡述： |
| 預計申請之補助經費與項目 | 請提出執行本計畫之預估經費項目與所需補助金額，**不得編列人事費、研究設備費及國外差旅費**，總金額以**每年100萬**為上限

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | 說明 | 金額 |
| 專利檢所費用 |  |  |
| 委外測試或生產費用 |  |  |
| 耗材、物品及雜項費用 |  |  |
| 其他 |  |  |
| (上述項目為舉例，可依實際狀況自行變更或增列) |  |  |
| 總計 |  |

 |

查核點說明：(請自行新增項目)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 查核點編號 | 查核時間點 | 查核點說明 | 達成指標(量化) | 預估經費 |
| (1) | 110年6月 |  |  |  |
| (2) | 110年12月 |  |  |  |
| (3) | 111年06月 |  |  |  |
| (4) |  |  |  |  |
| (5) |  |  |  |  |