高雄榮民總醫院

個案編號：

生物統計諮詢申請表暨紀錄單

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | |
| 申請者 |  | | | | 申請日期 | | 年 月 日 | | |
| 部門 |  | | | | GSM/分機 | |  | | |
| 職稱 |  | | | | EMAIL | |  | | |
| 身份別 | □主治醫師 □住院醫師 □藥事 □醫事放射 □醫事檢驗 □牙體技術 □護理 □營養 □呼吸治療 □聽力 □物理治療 □職能治療 □臨床心理 □語言治療 □其他 | | | | | | | | |
| 擬諮詢時間 |  | 週一 | 週二 | | | 週三 | | 週四 | 週五 |
| 上午 |  |  | | |  | |  |  |
| 下午 |  |  | | |  | |  |  |
| 計劃名稱/研究題目 |  | | | | | | | | |
| 計畫來源 | □科技部 □衛福部 □本院 □藥廠 □其他 | | | | | | | | |
| 計畫編號 |  | | | 計畫主持人 | | | |  | |
| 擬諮詢問題簡敘 | □統計諮詢 □研究諮詢 □論文review | | | | | | | | |
| 分析軟體 | □Excel □SPSS □SAS □其他 | | | | | | | | |
| 研究參與及致謝 | □列為共同作者 □於致謝言中註明 □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |
| 備註 | 1. 為提供較完備的服務，請填妥「生物統計諮詢申請表」，於**一週前**將申請表寄至yuchien@vghks.gov.tw，由本部回信確認後，始完成預約。 2. 若有其他問題，請洽行政組黃于虔先生，院內分機71503。 | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| 諮詢建議 |
|  |