# 「精準健康產業徵題活動」

# 報名表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申 請 單 位 |  | | | | |
| 申 請 單 位  通 訊 地 址 |  | | | | |
| 提 案 題 目 |  | | | | |
| 團隊代表人 | 姓名： | | 職稱： | | 最高學歷： |
| 電話： | | E-MAIL： | | |
| 研 究 領 域 | 精準健康 再生醫療 智慧醫療 防疫  生醫製藥 醫材 健康管理 | | | | |
| 團隊聯絡人 | 姓名： | | 職稱： | | 最高學歷： |
| 電話： | | E-MAIL： | | |
| 手機： | |
| 其他團隊成員 ( 依所需增列) | 姓 名 | 職 稱 | | 最 高 學 歷 | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
| 參加本活動之技術、產品或服務之來源 | 自行開發  技轉授權 (學研界 業界；國內 國外，國名 )  政府計畫(科技部 經濟部 其他單位 ) | | | | |
| 目前開發進度 | 有效性評估 產品雛型開發及試產 臨床前驗證  臨床試驗(一期二期 三期 其他 ) 產品上市 | | | | |
| 備註：申請單位於報名表中個人資料部分，應已取得當事人同意；財團法人生物技 術開發中心得依個人資料保護法規定，於本活動之審查、培訓、成果發表、後續宣 傳等業務執行範圍內，合理處理及利用之。 | | | | | |