

協助研究申請書

電話: 02-2765-2810 傳真: 02-2767-4243 E-mail: tpmra.web@gmail.com 填表日: 年 月 日

研究單位：	計畫主持人：_____ 學位論文指導教授：_____ 本會合作方案，合作部門：_____		
研究計畫聯絡人：姓名 _____ 電話 _____ 手機 _____ E-mail：_____ 其他聯絡方式/聯絡人：_____			
研究主題：			
研究主要內容（約 100-200 字）：			
研究者	☐ 政府單位（含委託） ☐ 研究生 ☐ 專家學者 ☐ 其他(請說明) _____ ☐ 非營利組織	研究性質	☐ 量化研究 ☐ 質性研究 ☐ 其他(請說明) _____
協助研究方式：需麻煩支持性就業服務員/職管員推薦適合的服務對象			
預定研究對象： ☐ 協會 ☐ 工作人員 ☐ 服務對象 ☐ 其他 _____			
預定研究區域與人數：_____ 區域 _____ 人			
訪談對象條件：_____			
預定每次訪談/填表時間：_____ (小時/分鐘)			
預定研究期間：_____			
申請人是否同未來研究或論文完成後：			
1. 引用本會的文章、手冊、網頁或相關資料，務必註明出處。 ☐ 同意 ☐ 不同意 2. 論文完成時，需提供本會研究報告紙本暨電子檔各 1 份。 ☐ 同意 ☐ 不同意 【提醒】 若申請人不同意，恕不接受其邀請，還請見諒。			
以下由本會填寫			
回覆人：_____ 日期： 年 月 日			
結果	☐ 萬分抱歉，因 _____ 無法提供協助 ☐ 本會將接受您的研究訪談 ☐ 由 _____ 部門 _____ 與您聯繫 ☐ 請您直接與 _____ 部門 _____ 聯繫，聯絡電話：_____		
經評估，本會參與本研究方式為：			