

西園醫院研究倫理案件查核自評表

收案編號：_____

自評日期： 年 月 日

一、基本資料：

申請人姓名		部門	
研究論文名稱			
研究論文作者 (請依序全部列出)			
研究論文發表期刊			
相關研究計畫名稱 (若有)			
相關研究計畫主持人 (若有)			

二、自評項目 (請勾選)

評審項目	結果	
	是	否
1. 論文數據是否具真實性。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. 涉及人體試驗、採集人體檢體、人類胚胎、人類胚胎幹細胞者，應檢附人體試驗委員會核准文件。(請檢附相關證明文件)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. 涉及基因重組相關實驗者，應檢附生物實驗安全委員會核准之基因重組實驗申請同意書。(請檢附相關證明文件)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. 是否有抄襲他人論著情形。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. 是否有盜用他人研究構想、成果或計畫書內容。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. 論文內引用已發表之論文著作是否有適當註記。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. 研究執行過程，是否有違背倫理情事。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. 其他 (例如其他試驗應經相關委員會核准者)：請說明		

※ 填寫說明：本表每篇論文填報一份。

本人_____ (請親筆簽名) 確認以上資料正確無誤。且同意與本研究相關之文件資料可直接受醫學倫理委員會及主管機關檢閱，以確保研究過程與數據等符合研究倫理、相關法律及法規要求。