

**台灣公共衛生學會公共衛生優秀論文獎－
趙廷舉先生紀念獎申請表**

論文名稱：

論文發表之期刊名稱：

論文類別(請圈選)：衛政醫管、衛教行為、其他_____

影響係數(按最新年度之 JCR 資料)：

所屬領域名稱及排序(按最新年度之 JCR 資料)：

論文取樣及分析在臺灣完成：☐ 是；☐ 否

卷數及頁數：

發表日期：

申請者(第一作者 or 通訊作者)姓名：

性別：

生日(年月日)：

其他作者姓名：

申請者通訊地址：

申請者 E-mail：

申請者電話：(公)

(宅)

服務機構名稱：

單 位：

職稱：

經 歷：

申請者簽名：

中華民國 年 月 日