

「費和蒲女士優秀護理博士論文獎」設置辦法 (第7版)

第一條、為感謝費和蒲女士(Hope N.F. Phillips)於任職美國在華醫藥促進局(American Bureau for Medical Aid to China, 簡稱 ABMAC)之駐台執行長十七年期間(1982-1998), 為台灣護理界培育無數領導人才之貢獻, 特於本基金會成立「費和蒲女士優秀護理博士論文獎」。(以下簡稱本獎), 以持續發揮費和蒲女士之遺志。本獎英文名稱為: Hope N.F. Phillips Outstanding Nursing Doctoral Dissertation Award。

第二條、宗旨

本獎以獎勵台灣具有潛力之護理學者與領導人才為宗旨。

第三條、獎勵名額及金額

獎勵名額每年一至兩名, 每名新台幣壹拾萬元。

第四條、本獎之資金來源及運用

本獎之資金來源由本基金會向護理界及社會賢達善心人士募款, 並經董事會同意指定金額使用。

第五條、申請資格

一、申請人應於申請日之前五年內(包括第五年)獲得博士學位。

二、本獎所指之「護理博士論文」係指其內容以「申請人個人之博士學位論文」為基礎, 且已經刊登於專業期刊者, 非指「申請人個人之博士學位論文」。

(一)該論文已發表於國內外專業學術期刊, 以紙本刊登或網路線上刊登(取得數位物件識別碼, Digital Object Identifier, DOI)。

(二)本獎所指之「專業學術期刊」, 應符合下列要件之一: 於(社會)科學引述索引(SCI/SSCI, Science Citation Index /Social Science Citation Index) 或台灣社會科學引文索引(TSSCI, Taiwan Social Science Citation Index) 收錄之期刊, 或經科技部科資中心評鑑為國內學術研究優良期刊。

三、申請人為第一作者或通訊作者。如為共同創作, 申請人應取得該論文其他全部作者之書面授權同意由申請人代表參加本獎, 並由申請人單獨受領與本獎相關之所有權利(包括領取獎狀及獎金、接受表揚)與義務。

#### 第六條、本獎之審查

- 一、本獎之審查由本基金會董事會另聘審查委員五位，組成委員會，執行審查工作。
- 二、審查委員之產生包括：傑出護理研究者、教育機構代表或 ABMAC 之友。
- 三、審查委員均為無給職。任期三年，連選得連任一次。審查委員五位，其中新任者佔兩位。召集人由委員中互推一名委員出任。
- 四、審查委員會每年至少召開一次委員會。委員會之召開應有三分之二以上委員出席，決議案需出席委員半數之同意，召集委員有最後決定權。
- 五、審查委員會職掌如下：
  - (一)協助本基金會募款。
  - (二)推介優秀護理博士。
  - (三)查證申請資料之正確性。
  - (四)審查參選之論文，並出席論文審查會議。
  - (五)修訂本獎之設置辦法及申請注意事項。
- 六、委員會執行本獎之推選及審查時，得依申請主題的特殊性，邀請一至兩名其他專家擔任審查顧問，然審查顧問不得行使同意權。
- 七、為使審查作業客觀且公正，本獎訂有「審查資訊保密與利益衝突迴避原則」，其作業要點另訂之。

#### 第七條、本獎之評審重點及結果

- 一、評審重點：
  - (一)申請人之護理博士論文
    - 1.研究主題之重要性及創新性(15%)
    - 2.文獻回顧與評述之周全度(15%)
    - 3.研究方法與進行步驟之適切性(15%)
  - (二)研究問題彰顯護理的獨特性與解決護理專業問題的關聯性(25%)
  - (三)相關研究主題之持續性(20%)。
  - (四)申請人成為優秀護理學者及領導人之潛能(10%)
- 二、評審結果：評定分數最高 100 分，最低 80 分，未有申請人達審查標準時得從缺。決審採共識決方式辦理。

第八條、本獎每年辦理乙次。收件受理時間：每年自 12 月 15 日至 12 月 30 日(以送件郵戳為憑)。審查時間：01 月 15 日至 3 月 15 日。評審結果公告：4 月通知申請人結果，並公告於本會會訊。本會擇期舉行頒獎典禮，公開表揚。

財團法人道真護理教育研究基金會  
費和蒲女士優秀護理博士論文獎

第九條、申請人之送件論文若有抄襲、侵害他人智慧財產權、違反任何學術倫理規範等情事，且有具體事證者，不予推薦，本會有權撤銷參選或獲獎資格。若在獎項公布後發現有違反倫理規範之情事，將予撤銷資格，並追回獎金及獎狀，申請人應負相關賠償責任。

第十條、已獲得其他研究論文獎項之論文不得再申請，一經發現將立即撤銷資格，並追回獎金及獎狀，惟申請人獲其就職或就學學校之校內論文獎不在此限。

第十一條、本辦法經本基金會董事會通過後實施，修改亦同。

(105年6月6日初訂，105年9月28日第1次修訂，106年1月6日第2次修訂，106年4月22日第3次修訂，  
107年1月18日第4次修訂，108年1月18日第5次修訂，108年5月20日第6次修訂)

財團法人道真護理教育研究基金會  
費和蒲女士優秀護理博士論文獎

優秀護理博士論文 108 年度申請案

申請書 (A 表)

申請人姓名 性別 一寸相片  
戶籍地址：  
通訊地址：  
行動電話 電話(H) 電話(O)  
e-mail 身份證字號



曾否提出申請本獎項：否， 是 申請年份\_\_\_\_\_年

所申請之論文曾否獲得其他研究論文獎項：否， 是

申請人學歷：校名及結(畢)業年份

國中

高中(職)

專科

大學

碩士

博士

申請人經歷 (主要五項，含基層護理實務經歷) 服務機構 職稱及起迄年份

1.

2.

3.

4.

5.

申請人之博士學位論文題目：

博士學位論文審核通過日期：

博士學位論文是否已發表：否，是

博士學位論文指導教授：

博士學位論文審查會委員：

博士學位論文之資格審定學校：

申請獎項之主論文題目：(係指由博士學位論文衍生之論文，且已刊登期刊者，非指博士學位論文)

紙本刊登或網路線上刊登符合下列要件之一：

1.刊物名稱\_\_\_\_\_刊登時間\_\_\_\_\_ 是

2.網路線上刊登(數位物件識別碼, Digital Object Identifier, DOI)。

數位物件識別碼\_\_\_\_\_ 是

該專業學術期刊符合下列要件之一：

財團法人道真護理教育研究基金會  
費和蒲女士優秀護理博士論文獎

1.於 SCI 或 SSCI 收錄之期刊：是

2.於 TSSCI 收錄之期刊：是

3.經評鑑為國內學術研究優良期刊：是

推薦表將請指導教授一位及推薦人兩位寄出

指導教授之姓名及職稱：

推薦人 1 之姓名及職稱：

推薦人 2 之姓名及職稱：

申請人簽名：

日期：民國      年      月      日

---

註：A 表正本乙份。每頁最後一行均請簽名，且註明日期。

(105 年 6 月 6 日初訂，105 年 9 月 28 日第 1 次修訂，106 年 1 月 6 日第 2 次修訂， 106 年 4 月 22 日第 3 次修訂，  
107 年 1 月 18 日第 4 次修訂，108 年 1 月 18 日第 5 次修訂， 108 年 5 月 20 日第 6 次修訂)

財團法人道真護理教育研究基金會  
費和蒲女士優秀護理博士論文獎  
優秀護理博士論文 108 年度申請案

申請人詳細資歷及護理博士論文之重要性說明書 (B 表)

(由申請人提供，請以中文撰寫)

壹、申請人詳細資歷及學經歷說明

一、學經歷簡介 (Brief Curriculum Vitae)

(一)教育背景 (Educational Background)

(二)工作經驗 (Working Experience)

(三)行政職位 (Administration Positions)

(四)榮譽與獎項 (Awards and Honors)

二、舉例說明經驗事件

(一)提出一至三項你認為值得驕傲且極欲和大家分享的事件，內容請包括：

1. 事件名稱：

2. 事件詳細來龍去脈：

3. 完成事件所面對的困難/阻力：

4. 你處理/克服困難的辦法：

5. 事件最後結果及對護理專業的影響：

(二)請描寫你自己認為在護理專業上，最需要強化的經驗及能力：

貳、護理博士論文之重要性說明(護理博士論文係指申請獎項之主論文，由博士學位論文衍生，已刊登於專業期刊，並係申請人於申請日之前五年內，包括第五年，獲得博士學位者，非指博士學位論文)

一、近五年之研究計畫內容與主要研究成果說明：

二、申請獎項之主論文題目：

三、研究背景及目的(請詳述護理博士論文之研究背景及研究目的)：

四、國內外與護理博士論文有關之研究情況、重要參考文獻之評述等：

五、選擇該研究方法之理由、研究進行步驟與原因：

六、護理博士論文之最重要研究發現

七、護理博士論文之重要貢獻：

(一)對護理實務、護理教育及護理政策之改進

(二)對國民健康之提升及衛生政策之影響

八、說明進行研究時所遭遇之困難、解決的方法及結果

九、說明今後將進行護理研究的規劃

申請人簽名：

日期：民國      年      月      日

註：B 表正本乙份。頁數不拘，每頁最後一行均請簽名，且註明日期。

(105 年 6 月 6 日初訂，105 年 9 月 28 日第 1 次修訂，106 年 1 月 6 日第 2 次修訂，106 年 4 月 22 日第 3 次修訂，  
107 年 1 月 18 日第 4 次修訂，108 年 1 月 18 日第 5 次修訂，108 年 5 月 20 日第 6 次修訂)

財團法人道真護理教育研究基金會  
費和蒲女士優秀護理博士論文獎

優秀護理博士論文 108 年度申請案

聲明書 (C 表)

立聲明書人\_\_\_\_\_ (以下稱本人)茲此聲明，本人為\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月  
\_\_\_\_\_日向「財團道真護理教育研究基金會」(以下稱 貴會)申請參加 107 年『費和蒲  
女士優秀護理博士論文獎』所提出刊登於\_\_\_\_\_《期刊名稱》  
論文\_\_\_\_\_《論文名稱》(以下稱本論文)之唯一作者，或於共同創  
作情形下，已取得其他全部作者之授權，並有權代表其他全部作者提出本獎項之申請  
及由本人承受與本獎相關之權利與義務。

除本聲明書外， 貴會對於本人是否為本論文之作者，不負認定之責。如有第三人對本  
人所為之聲明提出異議，概由本人負責解決。如本人無法解決，貴會得取消本人之參  
加及得獎資格，並追回全部獎金。

本人同意授權 貴會，基於評選作業需求，得複製申請資料(包含本論文)之電子檔及  
書面全文。本人並保證申請資料係自行研發創作，絕無抄襲、請人代筆、使用譯稿或  
其他侵害他人權利(包含智慧財產權)等之不法情事。

本人已審閱 貴會「費和蒲女士優秀護理博士論文獎」設置辦法，並願遵守相關規  
定。如有違反本辦法規定致 貴會受有損害，本人願負賠償責任(包含律師費用)。

此 致

財團法人道真護理教育研究基金會

立聲明書人：\_\_\_\_\_ (簽名)

身分證字號：

住址：

日期： 年 月 日

註：C 表正本乙份。請簽名，且註明日期。

(105 年 6 月 6 日初訂，105 年 9 月 28 日第 1 次修訂，106 年 1 月 6 日第 2 次修訂， 106 年 4 月 22 日第 3 次修訂，  
107 年 1 月 18 日第 4 次修訂，108 年 1 月 18 日第 5 次修訂， 108 年 5 月 20 日第 6 次修訂)

財團法人道真護理教育研究基金會  
費和蒲女士優秀護理博士論文獎  
優秀護理博士論文 108 年度申請案

同意書 (D 表)

立同意書人(除申請人外之全體共同作者) \_\_\_\_\_  
為\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日向「財團道真護理教育研究基金會」(以下稱 貴會)申請參  
加 107 年「費和蒲女士優秀護理博士論文獎」(以下稱本獎)所提出論文 \_\_\_\_\_  
《論文名稱》\_\_\_\_\_ (以下稱本論文)之共同作者，立書人同意：

- 一、由 \_\_\_\_\_代表(以下簡稱申請人)申請參加本獎，並由其個人受領與本獎相  
關之權利與義務。
- 二、授權 貴會，基於評選作業需求，得自行複製申請資料(包含本論文)之電子檔及  
書面全文。
- 三、本論文得獎時，由申請人接受 貴會獲頒之獎狀及獎金。就 貴會於得獎名單及獎  
狀上僅標示申請人為得獎人，不為異議。申請人受領之獎金如立書人自行協議另  
為分配，與 貴會無涉。如著作人中有因此發生爭議者，貴會有權取消本論文參選  
或得獎資格，並追回全部獎金及獎狀。
- 四、立書人已審閱「費和蒲女士優秀護理博士論文獎」設置辦法，並願遵守相關規定。

此 致

財團法人財團道真護理教育研究基金會

立同意書人：\_\_\_\_\_ (簽名)

身分證字號：\_\_\_\_\_ 電話：\_\_\_\_\_

地 址：\_\_\_\_\_ 電子信箱：\_\_\_\_\_

立同意書人：\_\_\_\_\_ (簽名)

身分證字號：\_\_\_\_\_ 電話：\_\_\_\_\_

地 址：\_\_\_\_\_ 電子信箱：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

註：D 表正本乙份。請簽名，且註明日期。除申請人外之所有共同作者均須簽名，如人數超過請自行複  
製使用。若共同作者為外國人，請用 E 表，並請填護照號碼。

(105 年 6 月 6 日初訂，105 年 9 月 28 日第 1 次修訂，106 年 1 月 6 日第 2 次修訂，106 年 4 月 22 日第 3 次修訂，  
107 年 1 月 18 日第 4 次修訂，108 年 1 月 18 日第 5 次修訂，108 年 5 月 20 日第 6 次修訂)



財團法人道真護理教育研究基金會  
費和蒲女士優秀護理博士論文獎  
Hope N.F. Phillips Outstanding Nursing Doctoral Dissertation Award

**The Application of the Award (2019)**

**Letter of Consent (Table E)**

To: Tao-Chen Foundation of Nursing Education & Research Incorporation

The Undersigned, \_\_\_\_\_, hereby declares that he/she is a coauthor of \_\_\_\_\_  
( the name of the paper ) ( hereinafter "the Paper" ) submitted to Tao-Chen Foundation of  
Nursing Education & Research Incorporation (hereinafter "the Foundation") on (Date, \_\_\_\_\_  
Month, Year), to apply for the Hope N.F. Phillips Outstanding Nursing Doctoral  
Dissertation Award (hereinafter "the Award"), the Undersigned hereby agree as follows :

1. \_\_\_\_\_ (Hereinafter "the Applicant"), to represent coauthors of the Paper, is  
hereby authorized to apply for the Award and to undertake all rights and duties in relation  
to the Award.
2. The Foundation is hereby authorized, as required by the selection process, to reproduce any  
material and document (including the application Paper) in electronic files and full text on  
Paper.
3. In the event the Paper receives the Award, the letter of commendation, award and cash prize  
would be given to the Applicant. The award scroll, letter of commendation and award shall  
only show the Applicant, as the winner of the Award and the Undersigned shall not object.  
The Foundation shall not be involved, in any way, with the sharing arrangement of the  
cash prize received by the Applicant between the Applicant and the Undersigned. Shall any  
dispute occur thereof between the coauthors, the Foundation reserves the right to reject the  
submission by the Applicant or to annul the award to the Applicant and to recover all cash  
prize, letter of commendation and the award.
4. The Undersigned acknowledges that he/she has read all terms related to the application of  
the Award in full and consents to obey with the relevant terms.

The Undersigned :

Signature: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

---

註：E表正本乙份。請簽名，且註明日期。除申請人外之所有共同作者均須簽名，如人數超過請自行複製使用。若共同作者為外國人，請用E表。

財團法人道真護理教育研究基金會  
費和蒲女士優秀護理博士論文獎  
優秀護理博士論文 108 年度申請案

推薦表 (F 表)

護理博士論文題目：(係指已刊登者，非指博士學位論文)

申請人姓名：

一、申請人是否已取得博士學位？ 是， 否

二、博士學位論文是否已發表？是， 否

三、對申請人研究潛力之評估。(請就申請人相關背景相似的同儕比較，以 5 分法，從最低 1 分到最高 5 分，酌情給分)

\_\_\_\_\_分，說明：

四、對申請人所提護理博士論文之重要性之評述。

五、對申請人之學養、做人態度與專業投入性之評述。

六、該護理博士論文結果之應用，對台灣護理發展將有何種可能的影響？

七、其他意見。

八、推薦人與申請人之關係：

- 申請人之博士學位論文指導教授 申請人之主管  
申請人曾修習推薦人講授之\_\_\_\_\_課程  
其他(請說明)\_\_\_\_\_

九、博士學位論文指導教授/推薦人之

服務機構：\_\_\_\_\_ 職稱：\_\_\_\_\_  
聯絡電話：\_\_\_\_\_ 電子信箱：\_\_\_\_\_

博士學位論文指導教授 推薦人 簽名：

日期：民國 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

註：F 表：請擇一勾選您是申請人的博士學位論文指導教授或推薦人，簽名且註明日期。將正本乙份，直接彌封，**於 12 月 30 日**前(以送件郵戳為憑)，以掛號郵寄至財團法人道真護理教育研究基金會。地址：(10055)台北市中正區徐州路二之一號 B1。

(105 年 6 月 6 日初訂，105 年 9 月 28 日第 1 次修訂，106 年 1 月 6 日第 2 次修訂，106 年 4 月 22 日第 3 次修訂，107 年 1 月 18 日第 4 次修訂，108 年 1 月 18 日第 5 次修訂，108 年 5 月 20 日第 6 次修訂)

**Recommendation Form**

**Hope N.F.Philip's Outstanding Dissertation Award**

**Tao-Jen Education and Research Foundation in Taiwan**

**(Form G)**

**Title of Nursing Doctoral Dissertation:**

**Name of Applicant:**

**A. Did the applicant earn a doctoral degree? Yes No**

**B. Has the applicant's doctoral dissertation been published ?**

Yes No

**(Please list the title of published articles)**

**C. Compare to peers who have similar background, please rate the applicant's research ability and potential on a scale of 1 point (worst) to 5 (best)**

**1            2            3            4            5**

**Worst**

**Best**

**Please describe your observation on applicant's research ability /potential.**

**D. Please describe the significance of the applicant's dissertation.**

**E. Please describe the applicant's scholarship , professional commitment and personal traits.**

**F. Please describe how the dissertation may affect the field of nursing in Taiwan or internationally?**

**G. other comments.**

**H. Please indicate your relationship with the applicant.**

**I. Referee's information.**

**Name:**

**Affiliation:**

**Position Title:**

**Contact phone number:**

**E mail address:**

**J. Signature and Date.**

財團法人道真護理教育研究基金會  
費和蒲女士優秀護理博士論文獎  
優秀護理博士論文 108 年度申請案  
審查意見表(H表)(審查委員用)

申請人姓名： 指導教授：  
畢業學校及系所： 大學 學院 系所  
服務機關： 大學 學院 系所  
護理博士論文題目：(係指已刊登者，非指博士學位論文)

一、審查項目:(請分項評分)最高評定分數 100%

項目	配分	得分
論文研究主題之重要性及創新性	15%	
論文文獻回顧與評述之周全度	15%	
論文研究方法與進行步驟之適切性	15%	
研究問題彰顯護理的獨特性與解決護理專業問題的關聯性	25%	
相關研究主題之持續性	20%	
申請人成為優秀護理學者及領導人之潛能：高(10%)中(5%)低(0%)	10%	
總分		

申請人之論文著作發現違反學術倫理規範，且有具體事證，不予推薦。

具體事證：\_\_\_\_\_

二、綜合評述

三、審查結果：(請就以下三擇一)

強力推薦得獎      可推薦得獎      不推薦得獎

審查委員簽名：

審查日期：民國 年 月 日

(105年6月6日初訂，105年9月28日第1次修訂，106年1月6日第2次修訂，106年4月22日第3次修訂，  
107年1月18日第4次修訂，108年1月18日第5次修訂，108年5月20日第6次修訂)

財團法人道真護理教育研究基金會  
費和蒲女士優秀護理博士論文獎  
申請人寄出資料之自我檢查表(I表)

申請人寄出資料前請逐項檢視，並於右側欄位勾選。

(一)	申請人寄出資料之檢視項目	是	否
1.1	(A)表每頁最後一行均有簽名及日期？		
1.2	(A)表，所申請之論文曾否獲得其他研究論文獎項？		
2.0	(B)表每頁最後一行均有簽名及日期？		
3.0	(C)表有簽名及日期？		
4.0	(D)表共同作者均有簽名及日期？共同作者人數_____人		
5.0	(Table E) 有簽名及日期？		
6.0	(I)表有簽名及日期？		
7.0	護理博士論文紙本五份？		
8.0	光碟五份？		
9.0	博士學位論文乙冊？		
10.0	寄出之資料：按照以上 1 至 9 次序排列？		
(二)	申請人已請指導教授一位及推薦人兩位寄出推薦表？ 博士學位論文指導教授姓名：_____ 推薦人 1 之姓名：_____ 推薦人 2 之姓名：_____		

申請人簽名：

日期：民國      年      月      日

(105 年 6 月 6 日初訂，105 年 9 月 28 日第 1 次修訂，106 年 1 月 6 日第 2 次修訂，106 年 4 月 22 日第 3 次修訂，  
107 年 1 月 18 日第 4 次修訂，108 年 1 月 18 日第 5 次修訂，108 年 5 月 20 日第 6 次修訂)

## 申請注意事項

- 一、本申請注意事項係依據本獎設置辦法第六條第五項第五點訂定。
- 二、申請人寄出之資料：按照以下(一)至(九)次序排列。
  - (一)申請書(A表) 正本乙份。每頁最後一行均請簽名，且註明日期。
  - (二)申請人詳細資歷及護理博士論文之重要性說明書(B表) 正本乙份。每頁最後一行均請簽名，且註明日期。
  - (三)聲明書(C表) 正本乙份。請簽名，且註明日期。
  - (四)同意書(D表) 正本乙份。除申請人外之所有共同作者均請簽名，且註明日期。  
除申請人外之所有共同作者人數請註明於(I表)。
  - (五) Letter of Consent (Table E)(供外國籍共同作者使用) 正本乙份。請簽名，且註明日期。
  - (六)申請人寄出資料之自我檢查表(I表) 正本乙份。最後一行請簽名，且註明日期。
  - (七)護理博士論文紙本五份。
  - (八)送審資料光碟片五份。依序加入A表、B表、C表、D表、E表、I表之PDF檔，以及護理博士論文PDF檔(摘要及內容)分項儲存。光碟片上標記日期、申請人姓名、論文主題等重要資料，使資料保存更完整且易於辨識。
  - (九)博士學位論文乙冊。
- 三、博士學位論文指導教授一位及推薦人兩位寄出之推薦表(F表或G表) 正本乙份。請簽名，且註明日期。
- 四、送件日期及地址：
  - (一)申請人備妥前述九種資料，於12月30日前(以送件郵戳為憑)，以掛號郵寄至財團法人道真護理教育研究基金會。地址：(10055)台北市中正區徐州路二之一號B1。逾截止日期者，以喪失申請資格論。
  - (二)「推薦表」(F表或G表)：請擇一勾選您是申請人的博士學位論文指導教授或推薦人，簽名且註明日期。將正本乙份，直接彌封，於12月30日前(以送件郵戳為憑)，以掛號郵寄至財團法人道真護理教育研究基金會。地址：(10055)台北市中正區徐州路二之一號B1。
- 五、本基金會收件後將前述(一)(二)(七)(八)的資料及「推薦表」(F表或G表)，連同空白的「審查意見表」(H表)送審查委員填寫。前述(三)(四)(五)(六)(九)的資料置本基金會備查。申請人提供的資料未齊全者，以喪失申請資格論。
- 六、召集委員於3月15日前召開審查委員會議。評審結果公告：4月1日通知申請

財團法人道真護理教育研究基金會  
費和蒲女士優秀護理博士論文獎

人結果，並公告於本會會訊。

七、附錄表單：

優秀護理博士論文申請案之表單計九類：申請書 (A 表)、申請人詳細資歷及護理博士論文之重要性說明書(B 表)、聲明書(C 表)、同意書(D 表) 、Letter of Consent (Table E)(供外國籍共同作者使用)、推薦表(F 表)、Recommendation Form (Form G) (供外國籍推薦人使用)、審查意見表(H 表)(審查委員用)、申請人寄出資料之自我檢查表(I 表)。

(105 年 6 月 6 日初訂，105 年 9 月 28 日第 1 次修訂，106 年 1 月 6 日第 2 次修訂， 106 年 4 月 22 日第 3 次修訂，  
107 年 1 月 18 日第 4 次修訂，108 年 1 月 18 日第 5 次修訂， 108 年 5 月 20 日第 6 次修訂)