

科技部
學門召集人及複審委員
審查講習會

生命科學研究發展司
莊司長偉哲

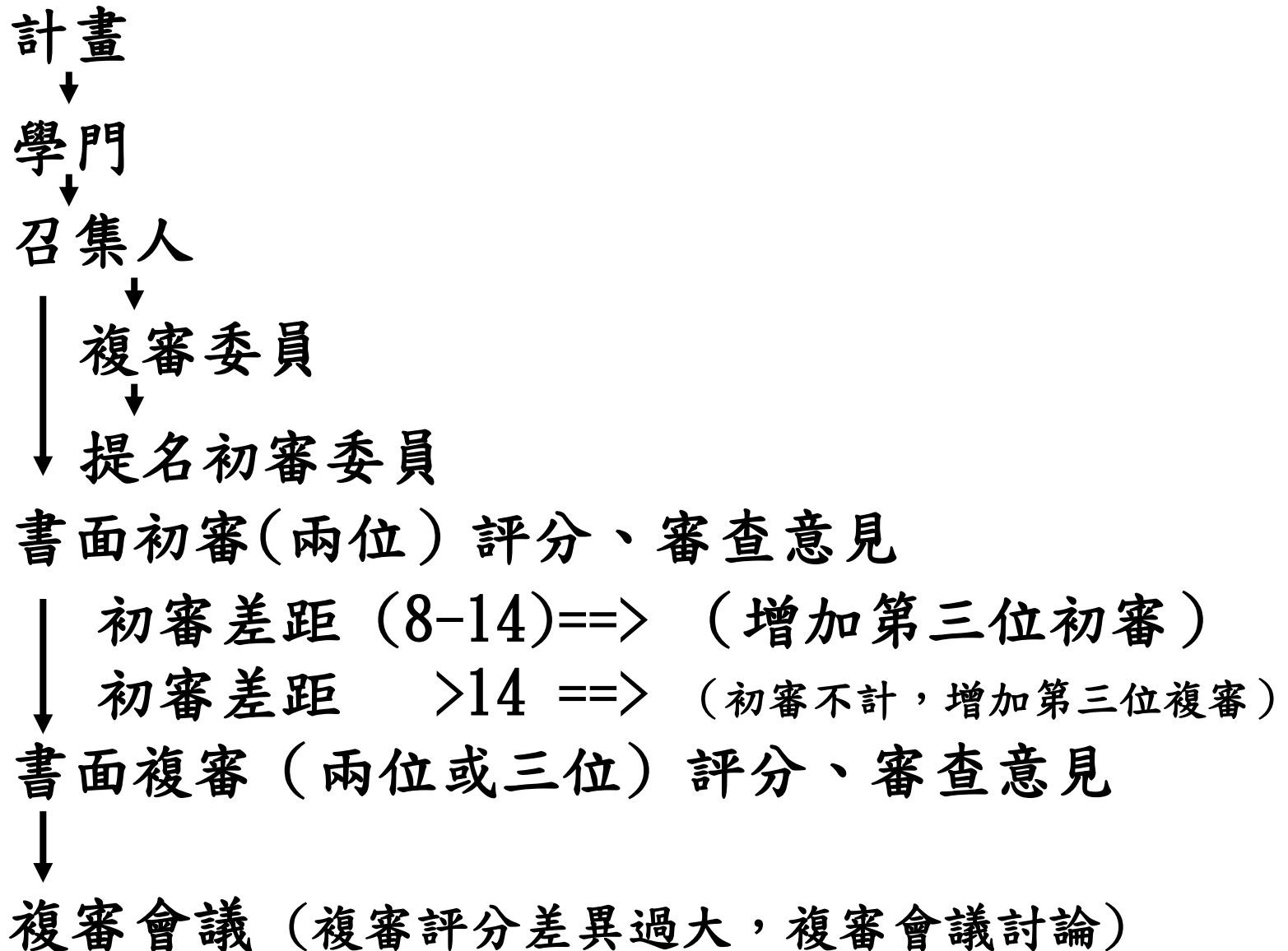
學門召集人使命及主要工作項目

- 規劃學門具有前瞻性、開創性之研究主題。
- 建立嚴謹而公正的審查，確保審查品質及審查結果之公正性。
- 評量學門複審委員審查品質及審查公正性。
- 舉辦學門或跨學門交流座談會或成果發表會。
- 鼓勵優秀的年輕人勇於投入研究工作，培育博士生及博士後人才。

複審委員使命及主要工作項目

- **審慎建議初審委員**：初審委員之建設性審查意見對計畫主持人至為重要並有所助益。
- **參與複審會議**：建立嚴謹而公正的審查制度，確保審查品質及審查結果之公正性。
- **評分原則**：依學門特性，考量案件之排序及分差之適當區隔，以建立**具鑑別度之評分機制**。
- **對初審委員審查品質之評比**：對初審委員審查品質評比。等第分為「優」、「佳」、「尚可」、「簡略」。
- **審查意見之撰寫**：複審委員撰寫審查意見，並請避免copy-paste初審委員之意見。意見之撰寫務必與分數一致，勿過份簡略，並請避免與學術專業無關之用語（如：本計畫不適合申請本學門、生科司、科技部計畫等）。

專題計畫審查流程



學門專題計畫審查相關說明

- 一般研究計畫，18個學門，33個審查分組(生物農學7個、基礎醫學10個、臨床醫學16個)。
- 新進人員之計畫，分四組審查(生物農學、基礎醫學、臨床醫學1、臨床醫學2)，與一般學門分開審查和評比，提高新進人員通過率。
- 107年增列「新興/其他領域」。將邀集適切領域專家學者審查，俾利新興領域計畫得以適當評量。
- 召集人及複審委員請儘量迴避掛名擔任共同主持人。
- 頁數限制：表CM03計畫內容，至多25頁(其中內含參考文獻至多5頁)。若計畫內容頁數超過所定範圍，超出部分不予審查。(宣導多年，將確實執行)

學門專題計畫審查相關說明

- 由科技部學術研發服務網研究人才查詢，供召集人及複審委員遴選合適之審查委員。
- 複審會議時，僅揭露申請案編號及計畫名稱，將個人資料隱藏（去識別化）。
- 審查意見請對申請計畫內容優劣做具體且客觀之評述及提供建設性意見與建議，並避免使用不當的尖銳文字，請特別留意審查意見及審查評分之優劣應一致，勿造成評語佳而評分低之相互矛盾情形。
- 複審委員將由科技部統一核發聘函，名單將於審查結束後，以全司大批方式公告於生科司網頁。
- 確實執行審查過程迴避及保密作業。

計畫審查重點與配分

審查重點	新進	一般
<p>一、專題研究計畫：</p> <ol style="list-style-type: none">1.研究主題之創新性與重要性。2.研究計畫之可能產出效益(撰寫之完整性、實驗設計及研究方法之可行性)。3.研究計畫可能產生對社會、經濟、學術發展等面向之預期影響性。4.文獻蒐集之完備性及對國內外相關研究現況瞭解清楚。	80%	70%
<p>二、主持人近五年內之研究表現：</p> <ol style="list-style-type: none">1.主要研究成果之學術創新性/實務性。2.最近一件執行科技部研究計畫之研究報告及預期成果達成效益。	20%	30%

生科司學術研究績效表

(不列 Impact Factor ; 刪Ranking/Category)

多元審查

- 一、請簡述代表性研究成果或實作之重要貢獻(至多1頁)
- 二、近五年內之研究成果，其中最具代表性研究成果論文(5篇為限)

序號	論文資料	*必填 1.突破性之創見 2.對學術發展、社會、經濟等面向之影響
範例	Szu-Ching Lu, Li-Chieh Kuo, Hsiu-Yun Hsu, I-Ming Jou, Yung-Nien Sun, Fong-Chin Su * (2015, Jan). Finger Movement Function after Ultrasound-Guided Percutaneous Pulley Release for Trigger Finger: Effects of Postoperative Rehabilitation. Archives of Physical Medicine and Rehabilitation, 96(1), 91-97. (刪除Ranking/Category)	Cover XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX.....

- 三、近五年內獲獎情形及重要會議邀請演講(至多5項)

審查成績落點分析

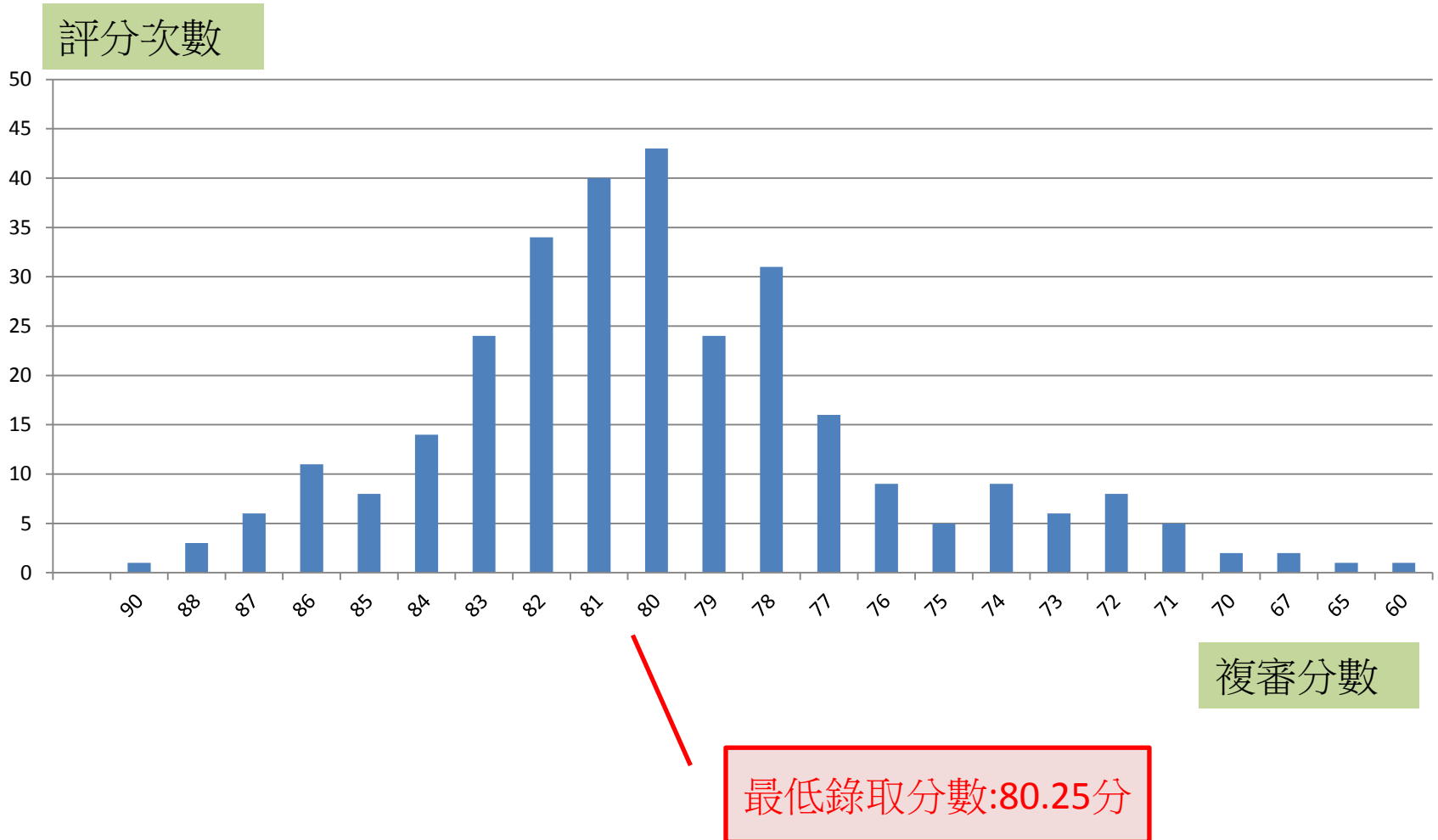
建立具鑑別度之評分

審查委員	審查件數	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92
Reviewer 1 (Not Good)	9						1	1	1	3	1	2									
Reviewer 2 (Not Good)	10												1	1	2		1	3	1		1
Reviewer 3 (Not Good)	9			1	2				2	2		2									
Reviewer 4 (Not Good)	8	1			1		2	1	2	1											
Reviewer 5 (Not Good)	8						1		1	2			3	1							
Reviewer 6 (Fair)	9			1			2	2			2	1					1				
Reviewer 7 (Fair)	9					1	1	1	1		1	1	1	1		1					
Reviewer 8 (Good)	8		2				1				1	1			1				1	1	
Reviewer 9 (Good)	6			1		1	1					1			1		1				

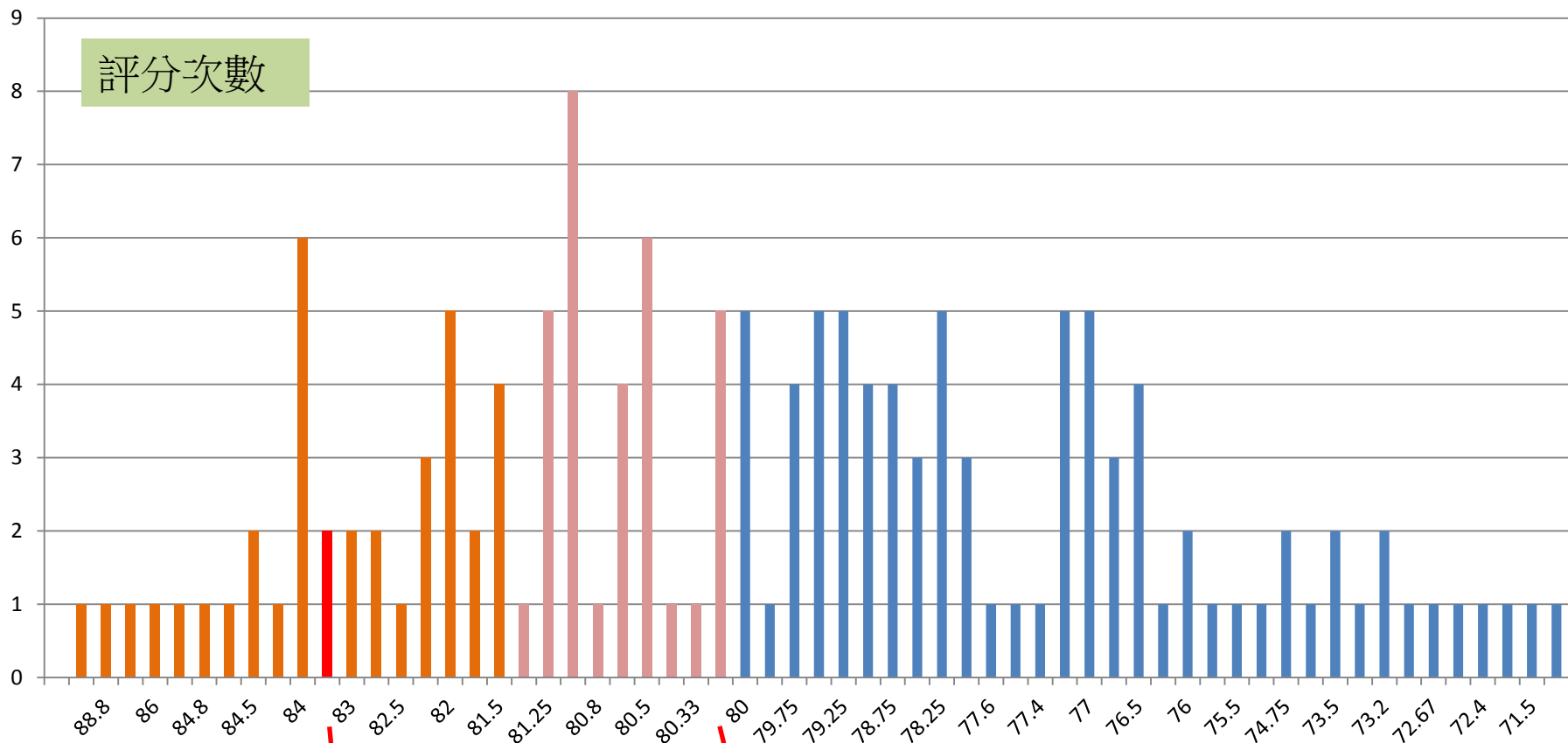
生命科學研究發展司（106年）各學門新申請專題研究計畫之審查排名分數統計表-基礎醫學組

學門	審查組別	一般計畫 審查排名之10%、20%、30%、40%、50%及最低錄取分數					
		10%	20%	30%	40%	50%	最低錄取分數
形態及生理醫學	細胞生物及解剖暨病理及法醫	85.00	83.50	82.75	82.25	81.00	81.25
	生理	86.00	83.50	82.50	82.00	80.80	80.80
生化及藥理醫學	醫學生化及分子生物	86.75	85.25	84.00	83.00	82.00	82.00
	藥理及毒理	84.75	83.50	83.00	82.00	80.75	81.75
微免及檢驗醫學	微生物免疫	87.50	86.25	85.00	84.25	83.50	83.50
	寄生蟲及醫技與實驗診斷	86.00	85.00	83.75	83.25	82.50	82.50
藥學及中醫藥學	藥學	84.75	83.50	83.00	81.75	81.00	81.00
	中醫藥學	84.00	82.00	81.00	80.50	79.80	80.25
食品與營養保健	食品科學	84.25	83.00	82.00	81.25	80.50	79.40
	營養保健	83.75	82.25	81.50	80.25	79.50	80.00

106年中醫藥學門-複審分數分布圖



106年中醫藥學門-總平均分數分布圖



第二件計畫
通過分數:83.25分(11.41%)

最低錄取分數:80.25分
(43.62%)

多年期計畫
通過分數:81.5分(22.82%)

總平均分數

學門評分差異性

學門	第2優先個別型 計畫通過分數 (通過率略以 平均12%計)	多年期計畫 通過分數 (通過率略以 平均20%計)	最低錄取分數 (通過率略以 平均以41.9%計)
生物多樣性	88.25	86.25	84.00
基礎生物	88.00	86.50	84.00
生物化學及 分子生物	88.00	86.50	83.25
植物保護、土壤及 環保	87.50	86.50	85.40
牙醫	82.50	81.50	79.75
護理	82.50	81.25	78.75

具鑑別度之評分

- 通過之計畫：應至少為80分以上。
- 多年期計畫通過分數：建議至少為87分。
- 避免同分：學門內評分應具鑑別度。
- 審查委員抱持謹慎之心，認真審閱計畫，找出具原創性的好計畫。

生科司複審審查表

對初審意見之評等

對初審意見之評等: 請對初審審查意見內容，是否針對計畫之創新性與重要性，學術或應用性之價值，研究方法及實驗設計之可行性，及主持人之研究能力等項目評鑑，請勾選列表等級，如有補充說明亦請於欄位中敘明。

總評	優	佳	尚可	簡略	補充說明或建議
*初審1					
*初審2					
*初審3					

不佳審查意見範例

須改進之處

1. 過於簡略，審查意見之字數至少在200字以上為原則。
2. 對申請計畫內容優劣做具體且客觀之評述及提供建設性意見與建議。

審查意見：

(1) 重要性及新穎性 (Significance & Novelty) :
Not important

(2) 弱點 (Weakness) :
Not standard of care. Patients usually are not informed that this treatment has higher risk of local recurrence and patient should pay this treatment by her own money.

(3) 主持人之研究表現 (PI Performance) :
Good

(4) 具體專業意見 (Specific Comment) :
Not standard of care. Patients usually are not informed that this treatment has higher risk of local recurrence than whole breast irradiation. Moreover this treatment is not covered by National Insurance Program

須改進之處

1. 只有摘錄申請者之研究目的，不符實質審查計畫之重要性及新穎性。
2. 過於簡略。

審查意見：

(1) 重要性及新穎性 (Significance & Novelty) :
申請者研究目的為：

1. 探討000是否藉由和受體000結合以啟動0000 訊息傳導，導致000細胞活化。
2. 探討000 是否藉由和受體000結合以啟動0000訊息傳導，導致000000細胞活化。
3. 探討000是否藉由和受體000結合以導致0000回縮。

(2) 弱點 (Weakness) :
Preliminary studies顯示，外加000，對細胞 0000似乎沒有影響，與計畫主題不一致。

(3) 主持人之研究表現 (PI Performance) :
主持人的研究經驗足堪完成計畫。

(4) 具體專業意見 (Specific Comment) :
1. 計畫書的撰寫清楚。
2. 計畫的設計，是可執行的。

優良審查意見範例

審查意見：

(1) 重要性及新穎性 (Significance & Novelty):

1. 本計畫將探討天然物EX001抑制C細胞活化的抗發炎效果及分子機轉，初步研究已發現A接受體和B蛋白為EX001之可能標靶蛋白。此外，也將在肺部和肝臟疾病動物模式中，驗證EX001的抗發炎效果。
2. 將以EX001作為先導化合物，透過化學專長的合作者，進一步發展具新穎性的抗發炎藥物。

(2) 弱點 (Weakness):

部分實驗設計說明簡略，缺乏具體及完整的描述，幾點意見如下：

1. 根據先前文獻，擬研究的純化物EX001為 multi-target compound，亦具有多重藥理活性。探討EX001對A接受體及B蛋白否有專一性抑制是本計畫之重點，也是亮點所在。所以此部分相關實驗應提供更完整清楚的說明，也應釐清EX001對A接受體及B蛋白的抑制是經由直接結合或是間接的作用。而這些實驗的建立對於後續 EX001類似物及衍生物的測試也很重要。
2. 計畫所提出之活體實驗應該更著重說明in vivo 療效是否與EX001對A接受體及B蛋白的抑制作用相關。
3. 現有待測之EX001類似物及衍生物的數量及結構特殊性應略作說明，以強化本計畫的可行性及獨特性。如何有效開發具專利價值的先導物，應列為重點。

(3) 主持人之研究表現 (PI Performance):

1. 申請者在近年有許篇優秀和深入研究的論文發表與多項學術得獎，尤其針對發炎疾病與抗發炎藥物作用與開發均有深入研究，也獲得多件專利案，研究能量佳且積極創新實驗與研究內容。
2. 最近一件執行科技部研究計畫之研究報告有具體成果。

(4) 具體專業意見 (Specific Comment):

1. 整個研究背景有詳細敘述，初步實驗結果也很明確。
2. 雖然有一篇研究報導某一EX001衍生物影響A接受體活化劑的作用(Biochem Pharmacol. year: page)，但該研究僅是探討其抑制A接受體活化劑的作用，相較於本計畫欲研究專一A接受體 (利用專一試劑和藥理策略)、B蛋白的關係、肺部和肝臟疾病動物模式，皆為更詳細的內容，但也可多加參考該研究。
3. 本計畫欲建立抑制A接受體和B蛋白的SAR，建議應可propose可能的結構設計，合成的Scheme等等。

未來科技展入選技術審查加分機制

- 2017未來科技展(106/12/28-12/30在台北世貿三館)
- 為鼓勵優秀入選技術主持人持續投入實務應用研究，計畫主持人將入選技術列入生科司學術研究績效表(一、請簡述代表性研究成果或實作之重要貢獻)
- 審查時衡酌提高評分權重

生科司研究發展重點規劃

- 尖端科學與卓越團隊研究計畫
 - 智慧科技於農業生產之應用
 - 高齡營養食品科技研究專案計畫
 - 建構安全的食品體系研究-新穎科技於食品之應用專案計畫
 - 腦與心智科學計畫
 - 人體微生物相(Microbiota)專案研究計畫之先導計畫
 - 創新轉譯研究主軸推動計畫
 - 建立以婦幼醫學為主軸的精準醫療專案計畫
 - 台灣重要新興感染症研究
 - 全球衛生安全-追求防疫一體之傳染病整合防治研究
 - 臺灣特定疾病臨床試驗合作聯盟專案計畫
- 請隨時提出規劃新興跨領域、跨學門之重點建言

生技醫藥核心設施平台

	核心設施平台	執行機構	主持人
動物模式	基因轉殖鼠核心設施	國立臺灣大學醫學院醫學檢驗暨生物技術學系	林淑華
	精準醫療動物試驗平台	財團法人國家實驗研究院實驗動物中心	余俊強
	動物設施聯盟	中央研究院生物醫學科學研究所	劉扶東
	斑馬魚醫藥健康產學技術平台	財團法人國家衛生研究院分子與基因醫學研究所	江運金
基因平台	基因體學臨床及產業應用發展中心	國立陽明大學微生物及免疫學研究所	林奇宏
	國家基因體醫學研究中心	中央研究院生物醫學科學研究所	鄔哲源
	藥物基因體實驗室	國立臺灣大學醫學院醫學檢驗暨生物技術學系	俞松良
	標靶式操控基因表達核心設施	中央研究院分子生物研究所	沈哲鯤
生物資訊	生技醫藥生物資訊核心設施	財團法人國家衛生研究院群體健康科學研究所	熊昭
	巨量核酸序列與蛋白質結構高效能分析平台服務	財團法人國家實驗研究院高速網路與計算中心	蔡俊輝
生物資源	台灣地區肝細胞癌研究網及資料庫之建立和台灣肺癌組織樣品資料資源中心	長庚大學肝病中心	廖運範
	人類疾病誘導型多潛能幹細胞服務聯盟	中央研究院生物醫學科學研究所	謝清河
蛋白質平台影像平台	同步輻射蛋白質結晶學核心設施	財團法人國家同步輻射研究中心實驗設施組	簡玉成
	精進生醫光學影像核心平台	國立成功大學藥理學科暨研究所	沈孟儒

審議重點

計畫審查重點在選出有價值的研究，
並以系統性的方法進行審議。

1. 主題的重要性(創新與影響價值)
2. 正確的研究方法
3. 有效的管理(包含時間、經費及人力等運用)
4. 所有的研究均須發表及可驗證
5. 研究成果產出實際可用(usable)及可驗證的報告或具創新影響性的論文

資料來源

Dr. 譚家偉

台北醫學大學醫學系外科學科 副教授

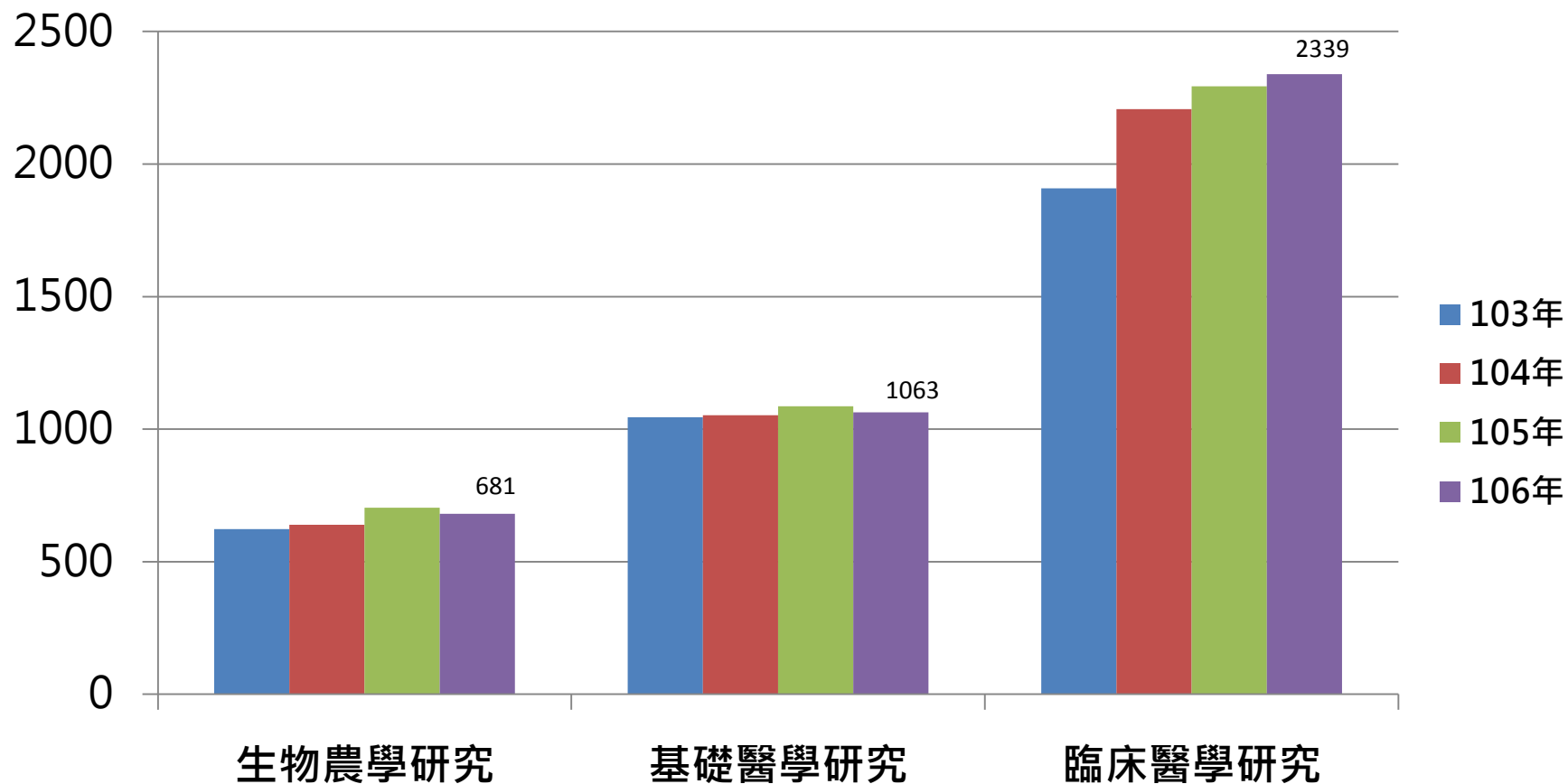
臺北醫學大學 考科藍(Cochrane)臺灣研究中心 副主任

遵守迴避及保密原則

建立嚴謹而公正的審查，確保審查品質

謝謝聆聽 敬請討論

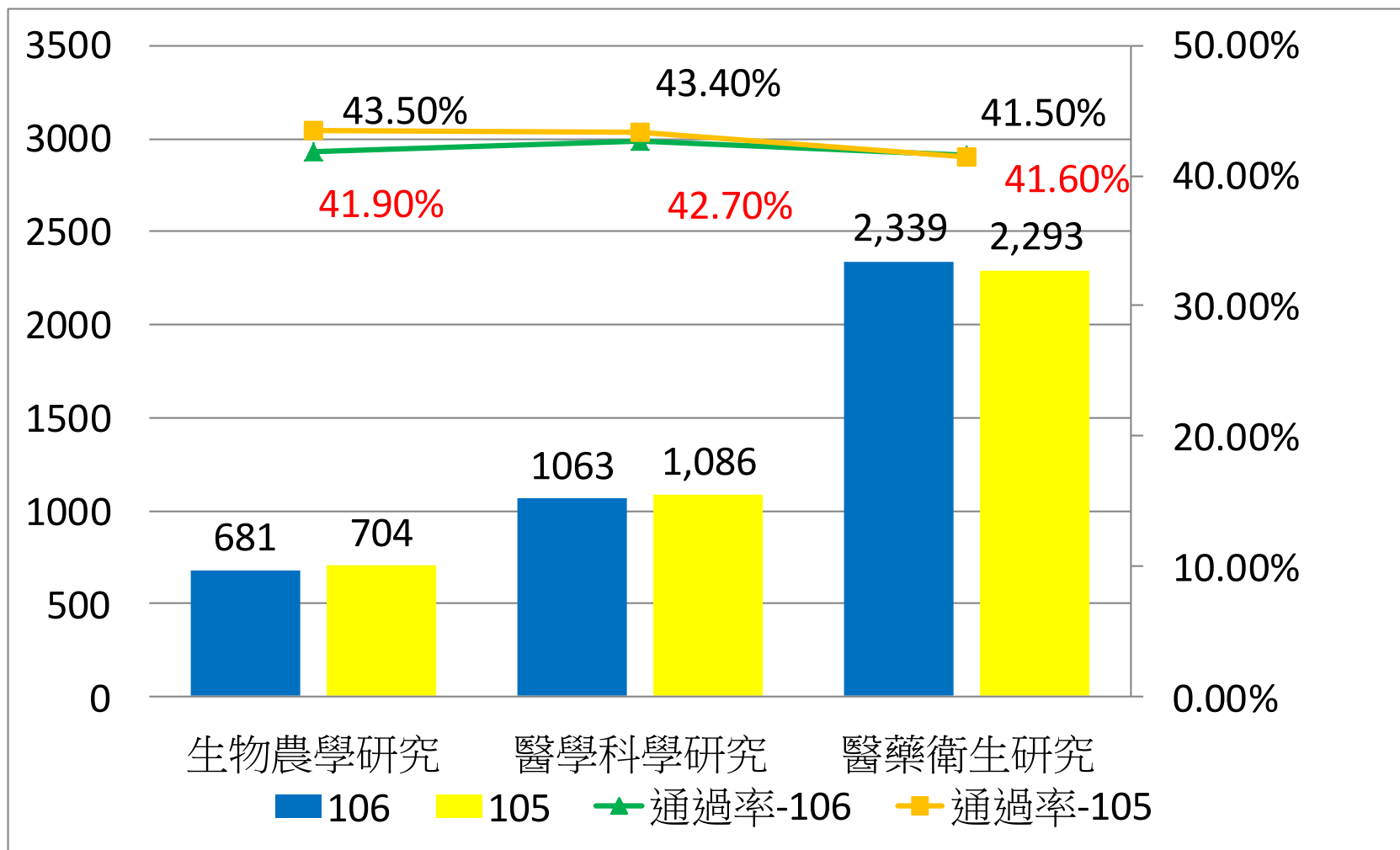
近年學門專題計畫申請件數



105-106學門專題計畫通過率(一般)

學門名稱	年度	申請件數	通過件數	通過率
生物農學研究	106	681	285	41.9%
	105	704	306	43.5%
醫學科學研究	106	1063	454	42.7%
	105	1,086	471	43.4%
醫藥衛生研究	106	2,339	974	41.6%
	105	2,293	952	41.5%
合計	106	4083	1713	42.0%
	105	4083	1729	42.3%

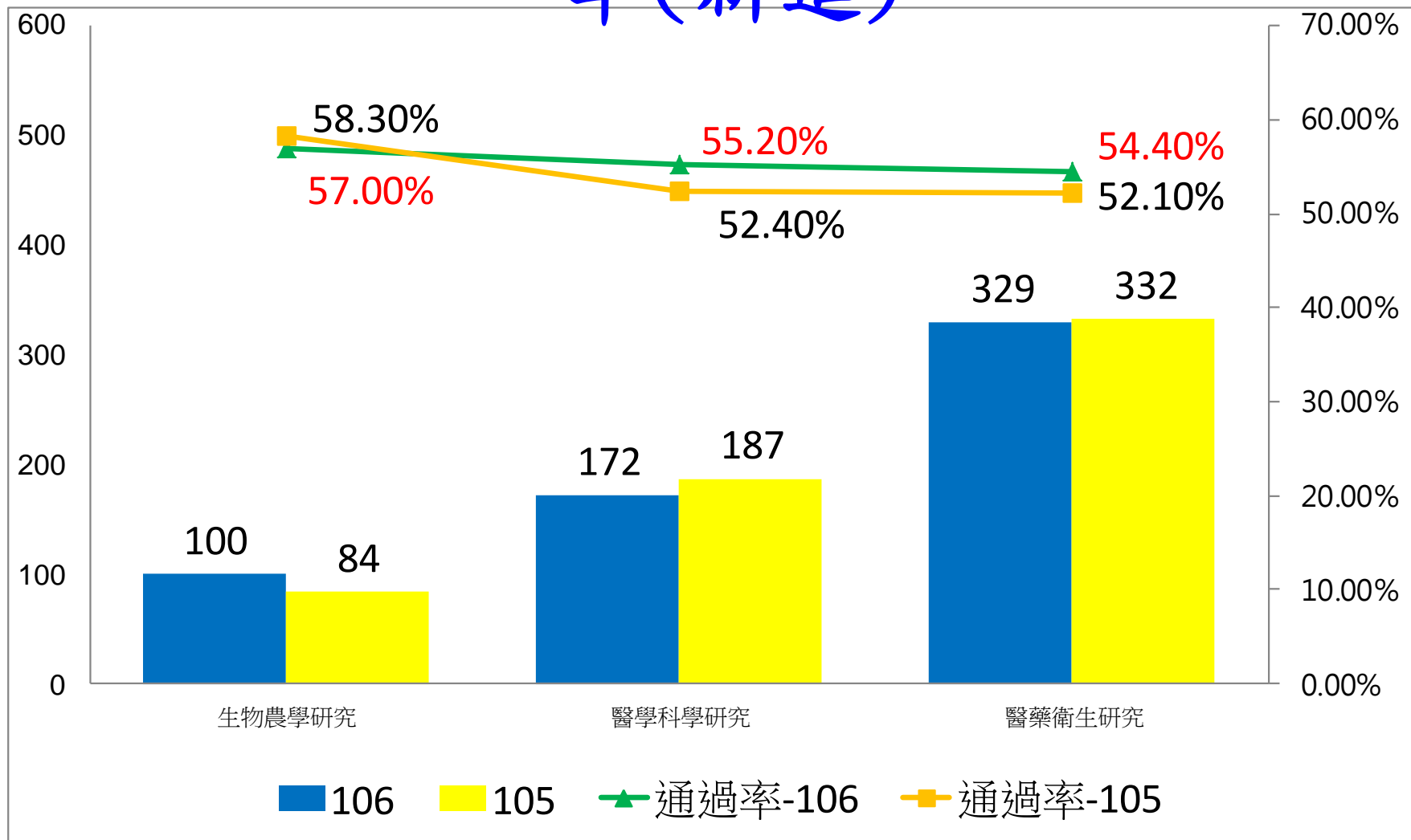
105-106學門專題計畫申請件數、通過率(一般)



105-106學門專題計畫通過率 (新進)

學門名稱	年度	申請件數	通過件數	通過率
生物農學研究	106	100	57	57.0%
	105	84	49	58.3%
醫學科學研究	106	172	95	55.2%
	105	187	98	52.4%
醫藥衛生研究	106	329	179	54.4%
	105	332	173	52.1%
合計	106	601	331	55.1%
	105	603	320	53.1%

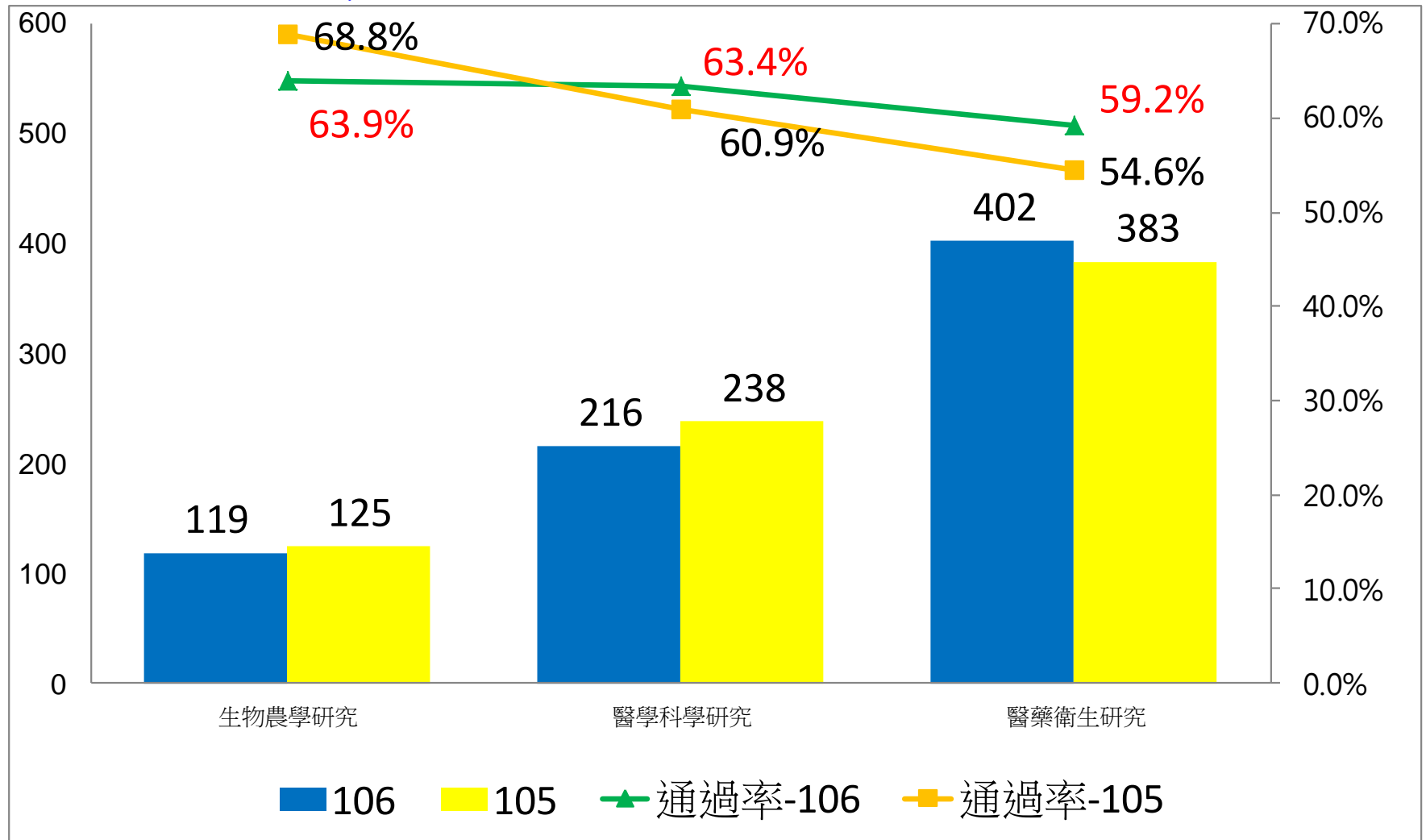
105-106學門專題計畫申請件數、通過率(新進)



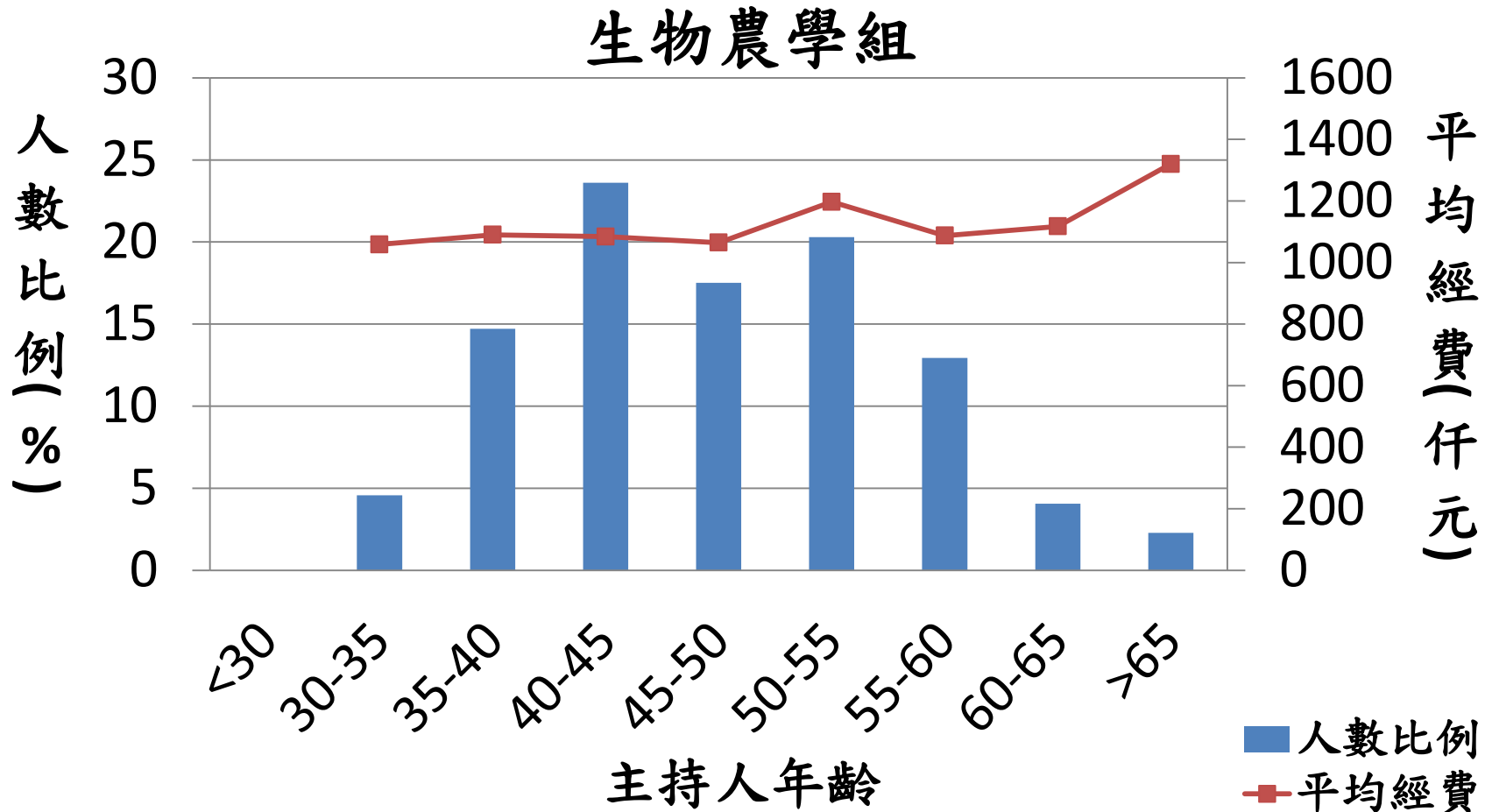
105-106學門專題計畫通過率 (新進-含隨到隨審)

學門名稱	年度	申請件數	通過件數	通過率
生物農學研究	106	119	76	63.9%
	105	125	86	68.8%
醫學科學研究	106	216	137	63.4%
	105	238	145	60.9%
醫藥衛生研究	106	402	238	59.2%
	105	383	209	54.6%
合計	106	737	451	61.2%
	105	746	440	59.0%

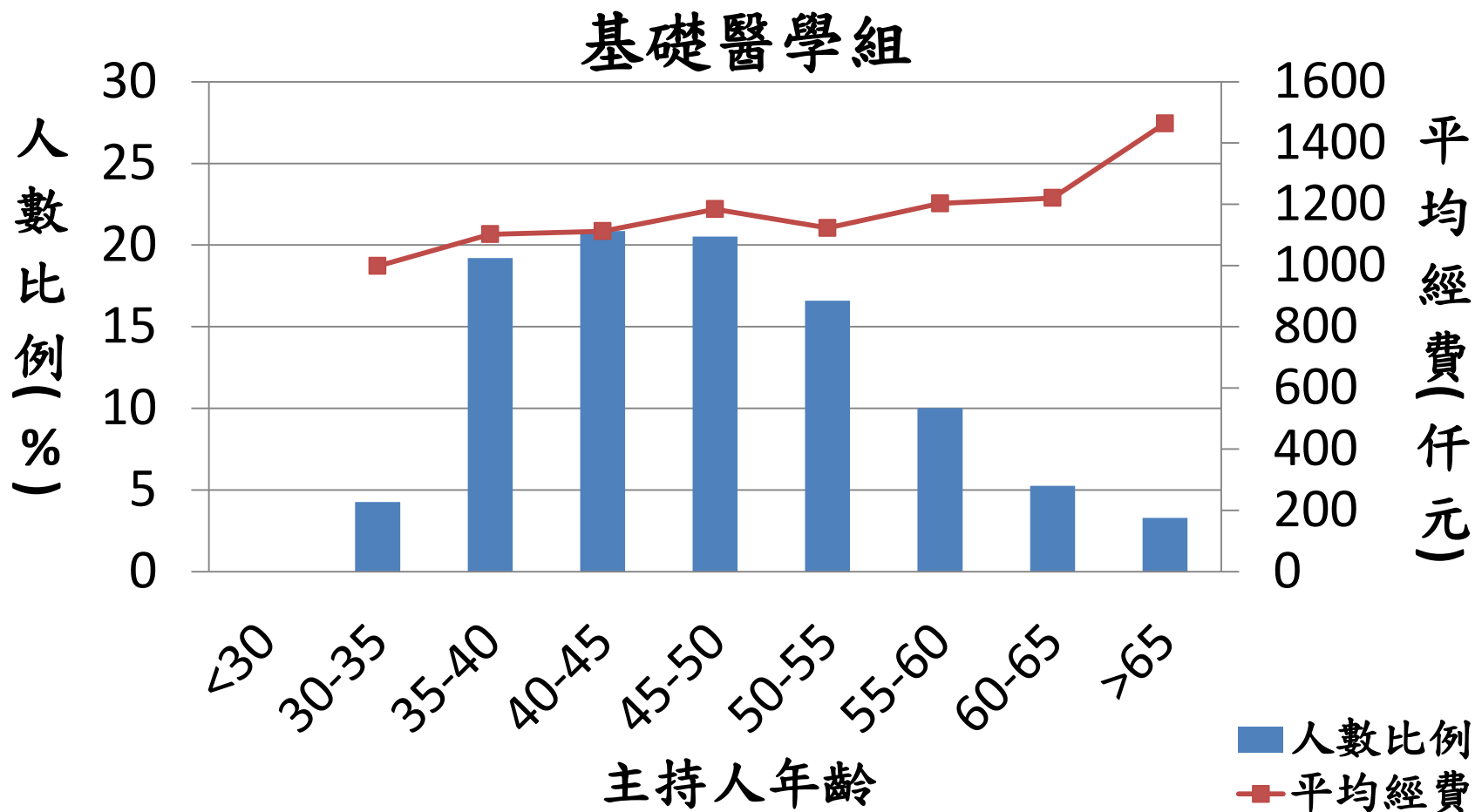
105-106學門專題計畫申請件數、通過率(新進-含隨到隨審)



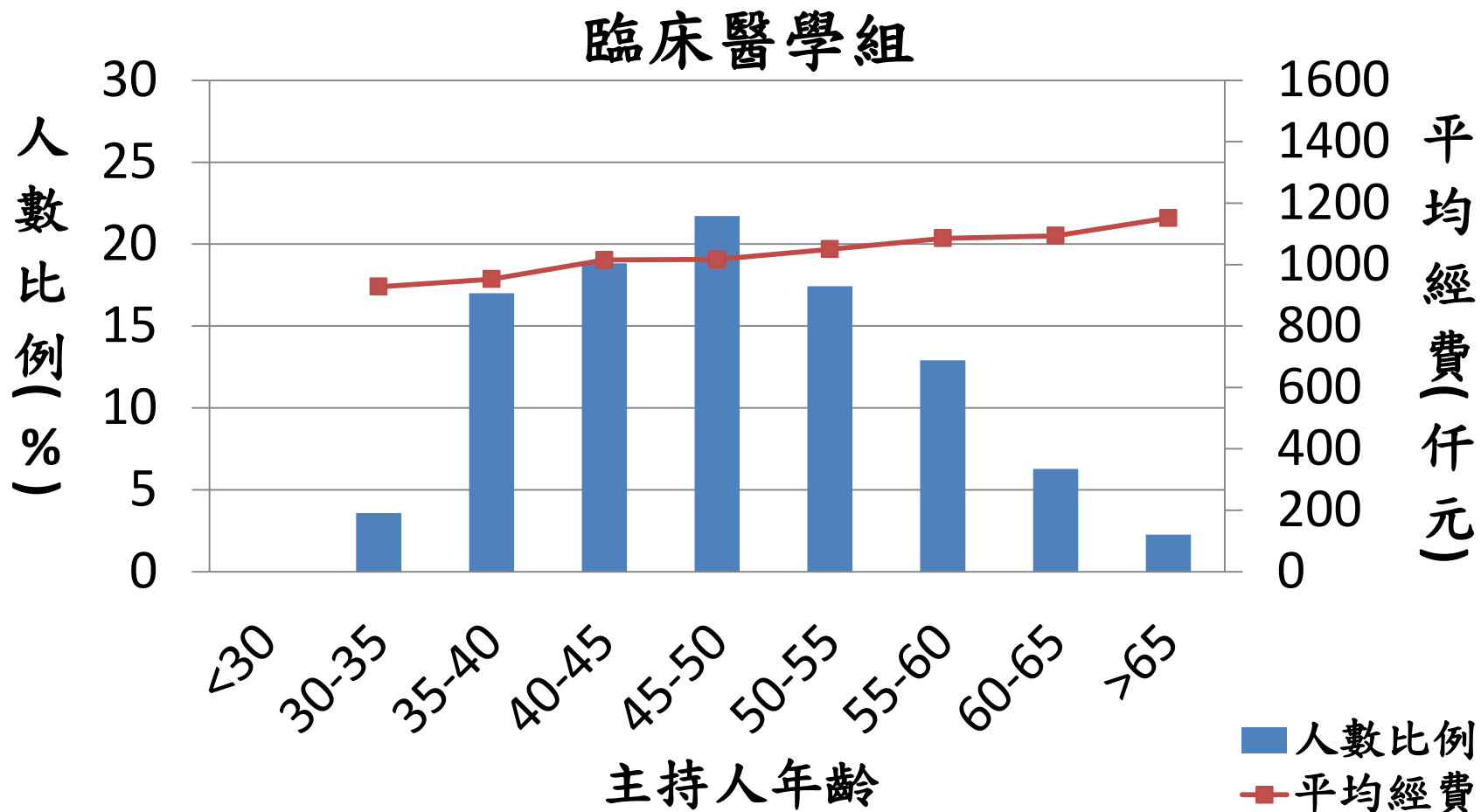
106年專題研究計畫主持人年齡與計畫平均經費分佈統計(一)



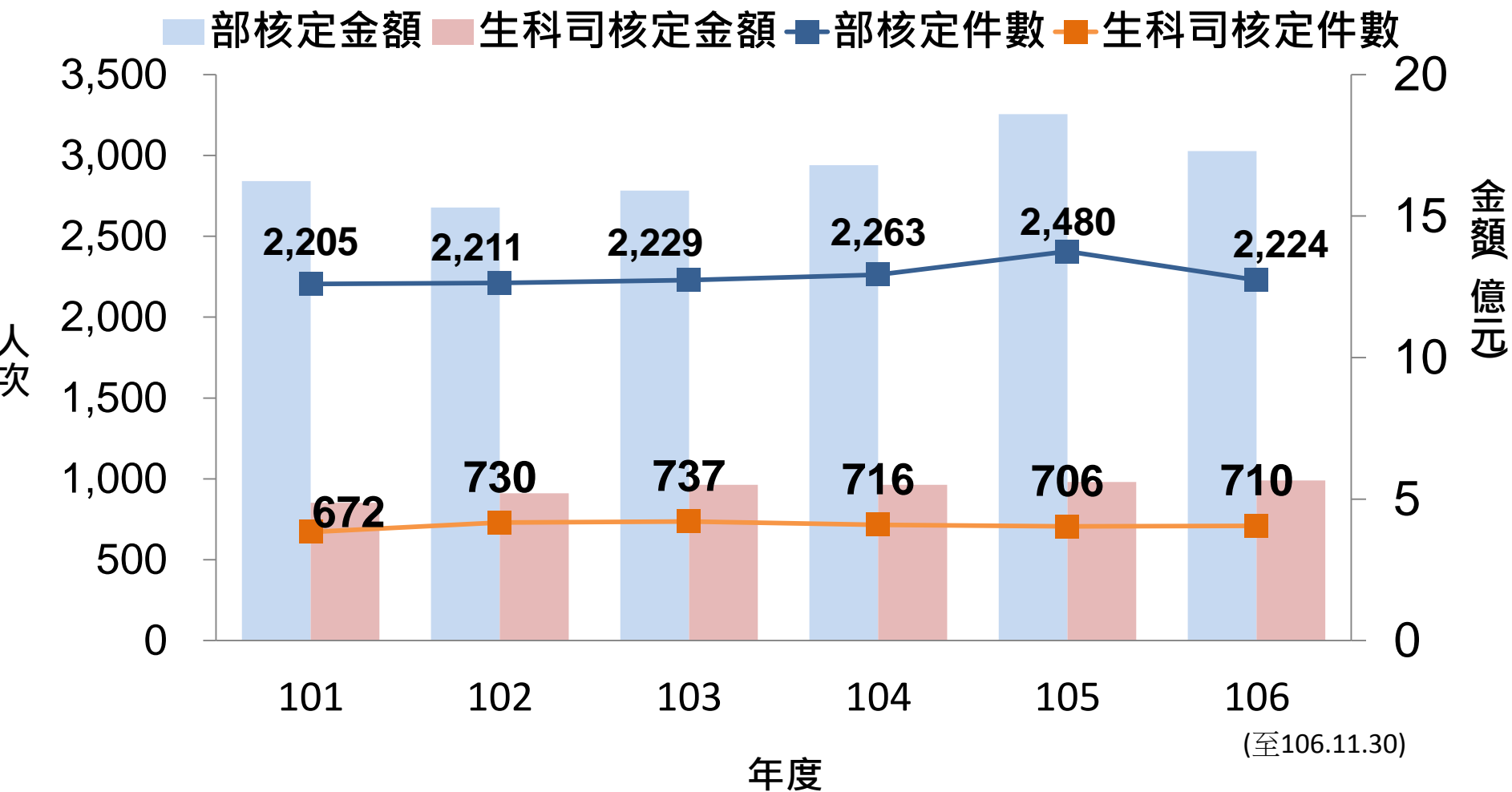
106年專題研究計畫主持人年齡與計畫平均經費分佈統計(二)



106年專題研究計畫主持人年齡與計畫平均經費分佈統計(三)



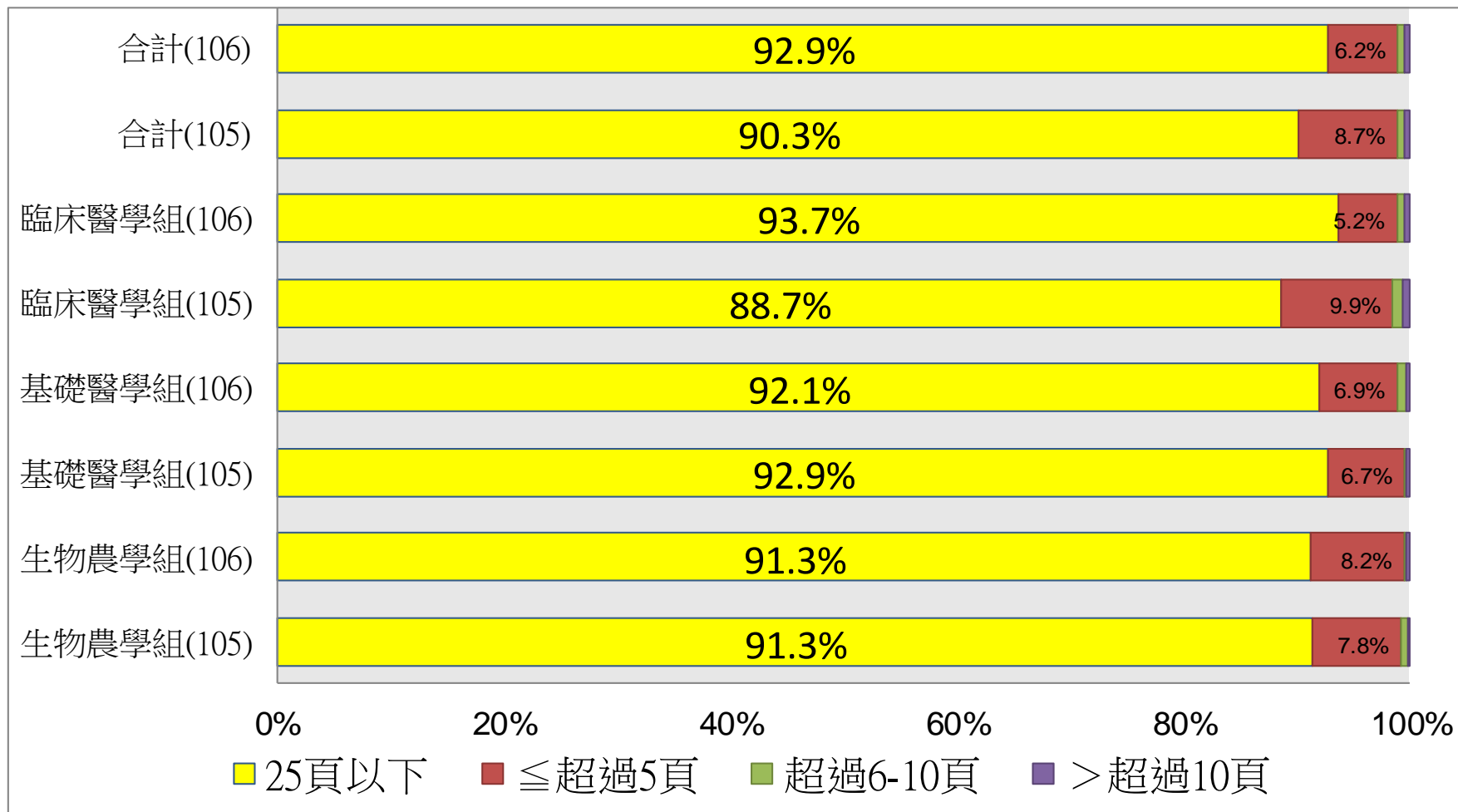
博士後研究人員核定情形



105-106計畫申請書頁數表統計(一般)

學門名稱	年度	25頁以下	≤超過5頁	超過6-10頁	> 超過10頁
生物農 學組	106	91.3%	8.2%	0.1%	0.3%
	105	91.3%	7.8%	0.6%	0.1%
基礎醫 學組	106	92.1%	6.9%	0.8%	0.3%
	105	92.9%	6.7%	0.2%	0.2%
臨床醫 學組	106	93.7%	5.2%	0.7%	0.3%
	105	88.7%	9.9%	0.8%	0.6%
合計	106	92.9%	6.2%	0.6%	0.3%
	105	90.3%	8.7%	0.6%	0.4%

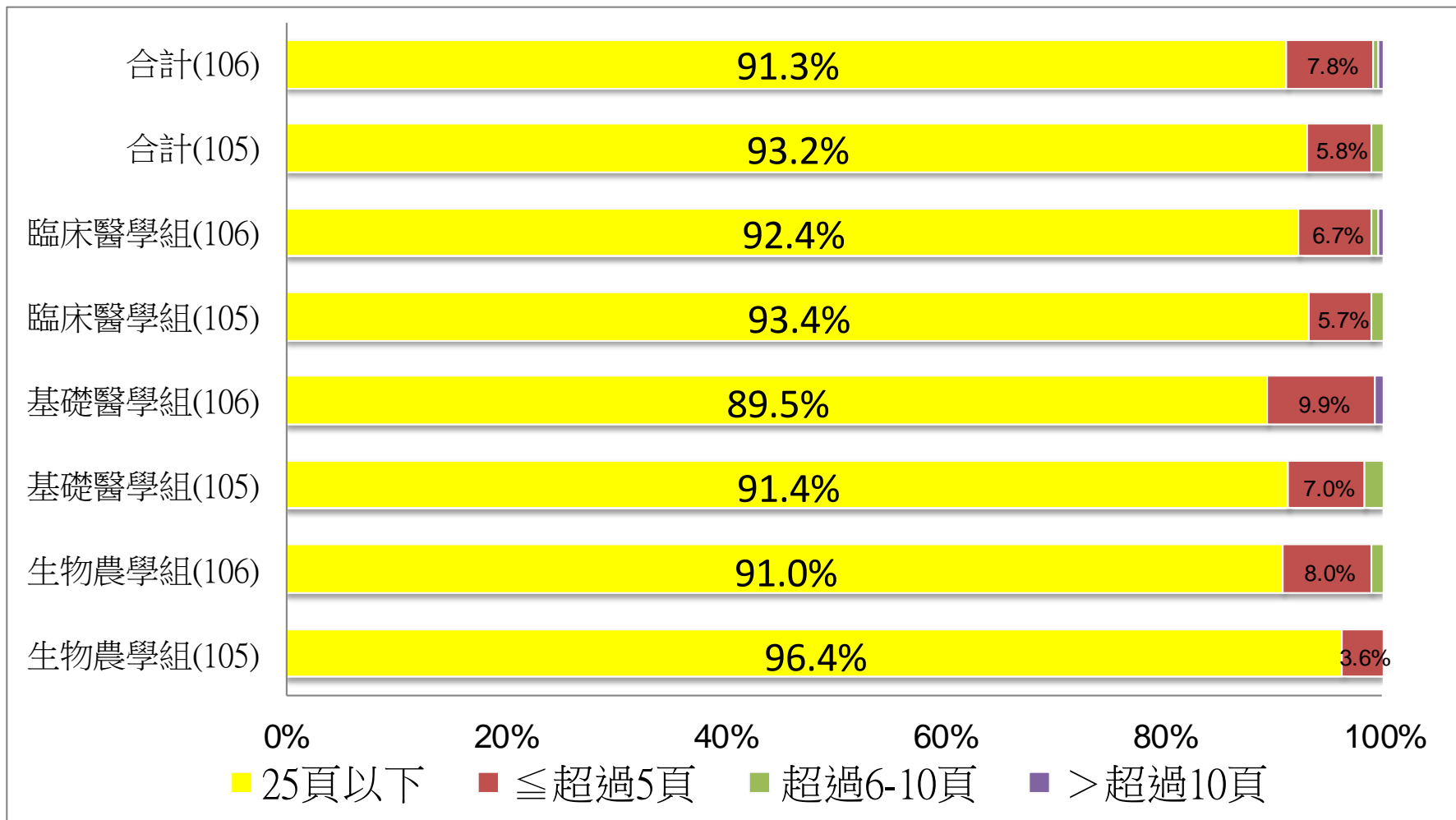
105-106計畫申請書頁數表統計(一般)



105-106計畫申請書頁數表統計 (新進)

學門名稱	年度	25頁以下	≤超過5頁	超過6-10頁	> 超過10頁
生物農 學組	106	91.0%	8.0%	1.0%	0.0%
	105	96.4%	3.6%	0.0%	0.0%
基礎醫 學組	106	89.5%	9.9%	0.0%	0.6%
	105	91.4%	7.0%	1.6%	0.0%
臨床醫 學組	106	92.4%	6.7%	0.6%	0.3%
	105	93.4%	5.7%	0.9%	0.0%
合計	106	91.3%	7.8%	0.5%	0.3%
	105	93.2%	5.8%	1.0%	0.0%

105-106計畫申請書頁數表統計 (新進)



參考附件-臨床實證醫學

舉例-英國 National Institute for Health Research 最新的計畫審查原則

1. 讓研究結果使用者(Users)參與審查。
2. 計畫只有在現有的知識及背景進行系統性評估後，對研究差距提出強而有力的證明，才能獲得資助：這一步至關重要，計畫內容要針對研究主題進行系統性文獻回顧(Systematic Review)，reviewers才能從中得知該議題的所有背景知識，以評估研究的創新程度，並且可減少和全球已發表之研究重複而"reinventing the wheel"，以避免浪費。
3. 研究方法是否可行：此為另一重點，reviewers如果能就「方法學」審查計畫，才能免除主觀性評論所帶來的審查爭議。
4. 研究的選擇和實施應當按照適用的人體科學研究法律，法規和道德指導，以風險比例的方式積極管理。例如，何時該終止計畫。
5. 所有臨床試驗均要公開登錄(Trial registration): 規定送審的計畫必須登錄，我國過去被國際質疑的研究真實性才得以提升。
6. 所有研究的問題，方法，材料，分析或分析選擇的順序，應在研究或分析開始前提供；與原始計劃有任何改變均應形成文件。
7. 為提升研究報告水準，文獻需依reporting guideline 撰寫: Equator 網站列出所有研究類型的reporting guidelines，建議可考慮辦教育訓練。
8. 支持證據開放與再應用：可規定所有研究計畫遵守此原則，我國的生科研究才能通過PubPeer的考驗。
9. 計畫書及期末報告須重新回顧現有的知識，並指出其研究的新價值。
10. 有適當的經費或資源支持新知識的傳播。

資料來源

Dr. 譚家偉

台北醫學大學醫學系外科學科 副教授

臺北醫學大學 考科藍(Cochrane)臺灣研究中心 副主任

生命科學研究發展司（106年）各學門新申請專題研究計畫之審查排名分數統計表-生物農學組

學門	審查組別	一般計畫 審查排名之10%、20%、30%、40%、50%及最低錄取分數					
		10%	20%	30%	40%	50%	最低錄取分數
生物科學	基礎生物	88.00	86.50	85.50	84.50	84.00	84.00
	生物化學及分子生物	88.00	86.50	85.25	84.25	83.50	83.25
農產資源科學	農藝、園藝及農化	87.00	85.40	84.25	83.25	82.50	82.40
	漁業、水產、畜牧、獸醫及實驗動物	86.50	85.00	83.75	82.75	82.00	82.25
生農環境與多樣性	生物多樣性	88.25	86.25	85.00	84.60	84.00	84.00
	森林水保及生工生機	86.25	85.75	85.25	84.25	83.75	83.25
	植物保護、土壤及環保	87.50	86.50	85.75	85.25	84.75	84.50

生命科學研究發展司（106年）各學門新申請專題研究計畫之審查排名分數統計表-基礎醫學組

學門	審查組別	一般計畫 審查排名之10%、20%、30%、40%、50%及最低錄取分數					
		10%	20%	30%	40%	50%	最低錄取分數
形態及生理醫學	細胞生物及解剖暨病理及法醫	85.00	83.50	82.75	82.25	81.00	81.25
	生理	86.00	83.50	82.50	82.00	80.80	80.80
生化及藥理醫學	醫學生化及分子生物	86.75	85.25	84.00	83.00	82.00	82.00
	藥理及毒理	84.75	83.50	83.00	82.00	80.75	81.75
微免及檢驗醫學	微生物免疫	87.50	86.25	85.00	84.25	83.50	83.50
	寄生蟲及醫技與實驗診斷	86.00	85.00	83.75	83.25	82.50	82.50
藥學及中醫藥學	藥學	84.75	83.50	83.00	81.75	81.00	81.00
	中醫藥學	84.00	82.00	81.00	80.50	79.80	80.25
食品與營養保健	食品科學	84.25	83.00	82.00	81.25	80.50	79.40
	營養保健	83.75	82.25	81.50	80.25	79.50	80.00

生命科學研究發展司（106年）各學門新申請專題研究計畫之審查排名分數統計表-臨床醫學組1

學門	審查組別	一般計畫 審查排名之10%、20%、30%、40%、50%及最低錄取分數					
		10%	20%	30%	40%	50%	最低錄取分數
社會醫學	公衛及環境醫學	86.00	83.50	82.25	81.50	80.75	81.00
	食品安全	83.50	82.25	81.40	80.50	79.50	79.50
	精神醫學、老人醫學及家庭醫學	84.75	83.50	82.80	81.75	80.75	81.25
	護理	82.50	81.25	80.25	79.50	78.50	78.75
工程醫學	牙醫	82.50	81.50	80.75	79.80	79.25	79.75
	放射核醫	84.00	82.75	82.20	81.75	80.5	81.4
	醫工、骨科、幹細胞	84.00	82.50	82.00	81.33	80.25	80.50
	復健	85.25	83.50	82.00	81.25	80.25	81.00
消化醫學	肝膽胃腸、消化外科	84.25	83.00	81.75	81.00	80.25	80.50
心臟醫學	心臟血管內科、心臟血管外科	84.75	83.25	82.50	81.40	80.75	81.00
胸腔醫學	胸腔內科、胸腔外科	84.50	83.25	82.00	81.25	80.75	80.75

生命科學研究發展司（106年）各學門新申請專題研究計畫之審查排名分數統計表-臨床醫學組2

學門	審查組別	一般計畫 審查排名之10%、20%、30%、40%、50%及最低錄取分數					
		10%	20%	30%	40%	50%	最低錄取分數
神經醫學	神經內科、神經外科、麻醉	85.00	83.50	82.40	81.75	81.00	81.40
婦幼醫學	婦產醫學、小兒醫學	83.75	82.25	81.25	80.75	80.00	80.40
血液免疫醫學	血液、腫瘤、風濕免疫及感染	84.50	82.75	82.20	81.33	80.50	81.00
腎臟、泌尿及內分泌醫學	腎臟、泌尿、新陳代謝及內分泌	85.00	83.75	82.25	81.50	80.50	81.00
感官系統醫學	眼、耳鼻喉、皮膚、整形外科/乳房外科	85.00	83.75	82.50	82.00	81.40	82.00

生命科學研究發展司（106年）各學門新申請專題研究計畫之審查排名分數統計表-新進人員計畫

審查組別	審查排名之10%、20%、30%、40%、50%及最低錄取分數					
	10%	20%	30%	40%	50%	最低錄取分數
生物農學	85.50	84.40	84.00	83.50	82.25	80.60
基礎醫學	85.75	84.50	83.25	82.50	81.75	81.50
臨床醫學1	84.00	82.75	81.80	80.75	80.25	80.00
臨床醫學2	84.25	83.00	82.00	81.25	80.25	79.75