臺北榮民總醫院 醫學研究部 低溫冷凍櫃遷入(遷出)申請表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 主持人姓名/部科/職稱： | | | | | 實驗室位置： | | | | 申請日期(YYYY/MM/DD)： | | | |
| 聯絡人姓名： | | | | | 緊急連絡手機： | | | | Email： | | | |
| 冷凍櫃廠牌/型號： | | | | | | | | 類型： | □4℃ □-20/30℃ □-80℃ | | | |
| 外部尺寸 (WxDxH in cm) ： | | | | 電源規格：  \_\_\_\_\_\_W; \_\_\_\_\_\_V; \_\_\_\_\_A | | | | 購置日期： | | | | 使用年限： |
| □**遷入** | | |  | | | | | | | | | |
| 遷入 地 點： | □ 致德樓4樓 | | | | | | □ 致德樓5樓 | | | | □致德樓6樓 | |
|  | □ 致德樓7樓 | | | | | | □致德樓8樓 | | | | □醫科大樓7樓 | |
| 申請 類 別： □ 首次遷入 □ 汰舊換新 □ 增加遷入 (原已使用位置\_\_\_\_\_\_\_或已遷入\_\_\_\_台)  預計遷入日期(YYYY/MM/DD)：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  冷凍櫃來源：財產歸屬機構/單位/保管人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  機構財產編號：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  北榮電器證號：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  遷入冷凍櫃以1/2空間共用為原則**：**□可共用，可提供\_\_\_\_\_\_\_\_單位(一層為1單位)  **(註:共用空間由管理單位分配使用)**  □無法共用  **主持人核章：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | | | |
| **管理單位受理日期(YYYY/MM/DD)：** | | | | | | | | | | | | |
| **審核結果：**□ **通過：冰箱編號 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_； \*每月應繳交費用：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_元**  □**不通過，說明：**  備註：\*每月應繳交費用依最新「低溫冷凍櫃室空間使用收費標準」計算，管理辦公室每季會寄發繳費通知單。 | | | | | | | | | | | | |
| □**遷出 冰箱編號: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | | | |
|  | | □ 致德樓4樓 | | | | □ 致德樓5樓 | | | | □致德樓6樓 | | |
|  | | □ 致德樓7樓 | | | | □致德樓8樓 | | | | □醫科大樓7樓 | | |
| 遷 出 原 因： □ 屆期遷出 □汰舊換新 □ 設備報廢  預計遷出日期(YYYY/MM/DD)：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | |
| **管理單位受理日期(YYYY/MM/DD)：** | | | | | | | | | | | | |
| **審核結果：**□**費用結清** □**尚需補繳費用：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 元** □**已補繳結清**    **遷出人簽章： 管理單位簽章 :**  **日 期: 完成遷出日期：** | | | | | | | | | | | | |

v.20200908