**公共區域儀器遷入(遷出)申請表**

**臺北榮民總醫院**

**臨床共同研究室**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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： | 連絡分機/手機： | Email： |
| 儀器名稱： | 廠牌/型號： | 購置日期： | 使用年限： |
| 財產歸屬： | □ 臺北榮總院產 財產編號：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_□ 陽明大學財產 財產編號：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_□ 其他單位所屬，請說明：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 產編：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| 申請放置地點：  | 預計遷入日期(YYYY/MM/DD)： |
| 預估空間：□ 放置實驗桌(寬/深/高WxDxH in cm)  □ 放置於地面(寬/深/高WxDxH in cm)  |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 電源規格：\_\_\_\_\_\_\_\_W; \_\_\_\_\_\_\_V; \_\_\_\_\_\_\_A  | 特殊需求：□緊急電源 □專用迴路 |
| 水源供應：□不需要 □需要 | 氣體供應：□不需要 □ 需要(註明種類) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 簡述**遷入理由**及其他需配合事項：**主持人核章：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **※ 遷入公共區域儀器以共用為原則：**□**可共用** □**無法共用(請說明)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **※ 若遷入儀器為冰箱、細胞培養箱等類型設備，應提供1/2空間由共同研究室管理辦公室分配使用。** |
| 備註：公共區域泛指個人實驗桌以外之空間，包括實驗室公用空間、公用儀器室、低溫冷凍櫃室、細胞培養室、細菌培養室、洗滌室等處。 |
| 管理辦公室受理日期(YYYY/MM/DD)： 審核日期： |
| 審核結果：□ 通過 放置位置：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □ 不通過 說 明：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 後續配合處理程序及過程： |
| 儀器遷出申請日期(YYYY/MM/DD)： 遷出原因：□計畫結束 □儀器報廢 □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_□ 完成遷出 遷出人簽章: 管理辦公室簽章: 日期： |

v.20201106