**臺北榮民總醫院新藥臨床試驗中心**

|  |  |
| --- | --- |
| **項 目** | **內 容** |
| 申請單位 |  |
| 活動名稱 |  |
| 用途 |  |
| 出席人數 |  |
| 使用時間 | 西元年月日 \_9\_:00\_ AM~\_17\_:00\_\_PM |
| 借用設備 | □筆記型電腦 □麥克風 |
| 申請人 | 姓名： 職稱：  電話： E-mail： |
| 活動聯絡人 | 姓名： 職稱：  電話： E-mail： |
| 備註 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 申請單位(簽章) | 本中心(簽章) |

**會議室申請單**

※申請表請回傳至臺北榮民總醫院 新藥臨床試驗中心 收，謝謝!

台北市北投區石牌路二段201號 醫學科技大樓3樓 新藥臨床試驗中心

E-mail：gcrc@vghtpe.gov.tw

Tel：(02)2871-2121 ext.8183#11

Fax：(02)2872-3191