

臺北榮民總醫院電子病歷閱覽帳號申請表

IRB 編號		合約編號	
計畫名稱			
計畫主持人		E-mail	
授權目的	<input type="checkbox"/> 研究 <input type="checkbox"/> 稽核		
	<input type="checkbox"/> 其他 (請說明):		
授權期間	西元 年 月 日 ~ 西元 年 月 日 <small>(不可超過 IRB 核准函日期)</small>		
申請人資料	姓名		聯絡電話
	機構/單位		E-mail
	職稱		系統帳號 <small>(已有本院系統帳號填寫)</small>
申請人簽章		申請日期	西元 年 月 日
1.計畫主持人核章		2.醫學研究部新藥臨床試驗中心核章	
3.病歷管理組核章		4.資訊室核章	

新增帳號作業欄 <small>(已有本院系統帳號者免填)</small>				計畫設定作業欄	
帳號	-----	密碼		承辦人	承辦人