

臺北榮民總醫院醫學科技大樓實驗室儀器/電器遷入申請表

實驗室使用位置：	單位：	申請日期(YYYY/MM/DD):
計劃主持人姓名/分機：	申請人姓名/分機：	緊急聯絡人姓名/電話：

申請遷入儀器/電器資料(如超過一件請自行複製下表)

申請原因： <input type="checkbox"/> 需佔用公用空間 <input type="checkbox"/> 耗能型儀器/電器 <input type="checkbox"/> 有生物及環境危害疑慮 <input type="checkbox"/> 其他	
計畫名稱、編號：	
儀器/電器名稱：	廠牌/型號：
財產歸屬： <input type="checkbox"/> 院產，產編： <input type="checkbox"/> 個人自用 <input type="checkbox"/> 租、借	使用空間：____L(cm)x____D(cm)x____H(cm)
電源需求： <input type="checkbox"/> 110伏特 <input type="checkbox"/> 220伏特	緊急電源： <input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 需要
水源供應： <input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 需要	氣體供應： <input type="checkbox"/> 不需要 <input type="checkbox"/> 需要(氣體種類)
申請放置地點： <input type="checkbox"/> 實驗桌 <input type="checkbox"/> 地面	<input type="checkbox"/> 可共用 <input type="checkbox"/> 無法共用(請述明理由)

※ 遷入儀器/電器設備以共用為原則。

※ 若遷入之儀器為冰箱、凍櫃、細胞培養箱等類型設備，應提供1/3至1/2空間由醫學科技大樓管理中心分配使用。

※ 計劃任務完成未再續借實驗室空間，需於三個月內自行撤離儀器回復原狀。

計劃主持人簽章：	科主任簽章：	部主任簽章：

承辦單位作業欄

空間、電源使用狀況及其他事項：

醫學科技大樓管理會研發小組____年第____次會議

決議：

通過

不通過

受理日期(YYYY/MM/DD)：____年__月__日