

佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院

研究部共同實驗室-研究空間申請表

申請人請填寫粗框部分

申請人姓名：		單位名稱：	聯絡電話/分機：
研究助理：		聯絡電話/分機：	
計畫類別： ☐ 科技部計畫 ☐ 跨院區計畫 ☐ 院內計畫 ☐ 其他_____			
計畫編號：		計畫名稱：	
計畫執行期限： / / / ~ / / / (民國 年 / 月 / 日)			
進行實驗之類型： ☐ 細胞培養 (primary culture, cell line) ☐ 分生實驗 (PCR, cloning, western blot, ELISA) ☐ 免疫染色 (ICC, IHC) ☐ 其它，請說明：_____			

以下由研究部人員負責填寫

是否已接受實驗室生物安全教育訓練 ☐是 ☐否
是否已接受實驗室緊急應變教育訓練 ☐是 ☐否
是否已接受實驗室廢棄物分類教育訓練 ☐是 ☐否

計畫主持人簽章：

研究部實驗研究組：

研究部行政組：

研究部主任：

申請日期： 年 月 日

附註：

- (1) 申請之空間由研究部統一分配。
- (2) 空間充足之情況下，每位主持人使用 1/2 條 bench 為原則。若有特殊實驗需求，得提出原因交由研究部評估，是否增加使用之空間。
- (3) 若空間申請額滿，由研究部依所有計劃主持人之研究貢獻，論文發表等進行評估，重新分配。
- (3) 申請人進入實驗室後之所有行為均需遵守台中慈濟醫院之規定。
若有不當行為，依院方規定懲處。非編制內人員，由計劃主持人負全部管理監督之責任。