

國立清華大學清華實驗室生醫中心管理空間進駐申請表

申請團隊主持人	<input type="checkbox"/> 校內 <input type="checkbox"/> 校外	單位 電話		姓名	
				Email	
其他主要參與人員	校內單位			姓名	
	校外單位			姓名	
校內外參與人數	校內			校外	
聯絡人姓名		電話		Email	
計畫名稱/ 進駐實驗主題					
領域別	<input type="checkbox"/> 生物醫學 <input type="checkbox"/> 化學化工材料 <input type="checkbox"/> 機械 <input type="checkbox"/> 電腦資訊 <input type="checkbox"/> 半導體製程 <input type="checkbox"/> 其他 _____				
實驗材料	<input type="checkbox"/> 使用化學藥品(含毒化物) <input type="checkbox"/> 使用感染性生物材料等級：_____				
	<input type="checkbox"/> 使用放射性物質 <b style="color: red;">以上如有勾選，請詳列材料清單於附件，並檢附材料運作許可文件。				
空間需求 (或另詳附件)	<input type="checkbox"/> 需隔間裝修，將委由專業廠商依建築法規作業。 空間需求簡述： 坪數：_____坪、用電量：_____、進駐人數：約_____人 其他：_____				
重大進駐設備 (或另詳附件)	外觀簡述： <input type="checkbox"/> 體積：_____、 <input type="checkbox"/> 用電量：_____、③重量：_____				
	設備介紹：				
申請借用時間	自_____年_____月_____日至_____年_____月_____日				
未來三年可用於本計畫經費數及來源					
預計繳費方式	<input type="checkbox"/> 由校內計畫扣款，計畫編號：_____				
	<input type="checkbox"/> 索取收據至本校出納組繳納 <input type="checkbox"/> 轉帳匯款				
附件	<input type="checkbox"/> 主持人個人資料表或公司介紹 <input type="checkbox"/> 預計進行計畫說明：含詳述空間使用規劃及進駐設備規格 <input type="checkbox"/> 其他：公司營業登記證明、財力證明、營收證明……等 <b style="color: red;">參與校內合作案者請提供以下附件： <input type="checkbox"/> 主要經費來源之原始計畫申請書 <input type="checkbox"/> 計畫核定清單				
備註說明	核准進駐者，須向環安中心申請「實驗場所E化系統專區」帳密，若有空間改造，需附上空間改造規劃對照圖。				

計畫主持人簽章：_____ 時間：_____

國立清華大學清華實驗室生醫中心管理空間進駐初審結果：

通過 不通過

附註意見：

生醫中心主任：_____