



臺灣大學核磁共振造影儀器使用申請書(實驗用)

(實驗申請專用版本)

申請日期： 年 月 日

研究計畫名稱	(中文)				
	(英文)				
申請單位					
計畫主持人					
計畫執行期間	年	月	日至	年	月
經費來源	<input type="checkbox"/> 科技部，具有貴儀額度，計畫編號：				
	<input type="checkbox"/> 科技部，不具貴儀額度，計畫編號：				
	<input type="checkbox"/> 其他：				
參與人員：(為方便中心門禁控管，除計畫主持人及共/協同主持人外，最多三名)					
1	<input type="checkbox"/> 計畫主持人	<input type="checkbox"/> 共/協同主持人	姓名		聯絡電話
	<input type="checkbox"/> 研究執行人員	<input type="checkbox"/> 其他	職稱		電子郵件
2	<input type="checkbox"/> 計畫主持人	<input type="checkbox"/> 共/協同主持人	姓名		聯絡電話
	<input type="checkbox"/> 研究執行人員	<input type="checkbox"/> 其他	職稱		電子郵件
3	<input type="checkbox"/> 計畫主持人	<input type="checkbox"/> 共/協同主持人	姓名		聯絡電話
	<input type="checkbox"/> 研究執行人員	<input type="checkbox"/> 其他	職稱		電子郵件
4	<input type="checkbox"/> 計畫主持人	<input type="checkbox"/> 共/協同主持人	姓名		聯絡電話
	<input type="checkbox"/> 研究執行人員	<input type="checkbox"/> 其他	職稱		電子郵件
5	<input type="checkbox"/> 計畫主持人	<input type="checkbox"/> 共/協同主持人	姓名		聯絡電話
	<input type="checkbox"/> 研究執行人員	<input type="checkbox"/> 其他	職稱		電子郵件
申請使用時數	每次 小時，共 小時 (請以整數算，不足1小時以1小時算)				
	實驗時間須包含實驗前、後之說明準備及收拾工作等所有佔用操作準備區的時間				
受試者人數	每 次 人，共 人				
	年齡層：		歲 至	歲	族群/來源：



(實驗申請專用版本)

申請日期： 年 月 日

研究計畫名稱	(中文)		
	(英文)		
實驗目的			
實驗設計			
備註			
填寫人簽/章		主持人簽/章	

中心填寫：以下欄位由中心人員填寫

			核定編號：		
確認流程	1. 操作人員	管理 / 執行小組			
		2. 組員		3. 組長	
簽 / 章					
日期	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
<input type="checkbox"/> 本案須交付管理/執行委員會開會討論			開會日期： 年 月 日		
審核意見：					