



## 臺灣大學核磁共振造影儀器實驗人員異動申請書

(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		日	
計畫編號												
異動事由												
參與人員：(為方便中心門禁控管及實驗安全維護，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"/> 原參與					
	<input type="checkbox"/> 研究執行人員	<input type="checkbox"/> 其他	職稱		電子郵件		<input type="checkbox"/> 新人員					
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"/> 原參與					
	<input type="checkbox"/> 研究執行人員	<input type="checkbox"/> 其他	職稱		電子郵件		<input type="checkbox"/> 新人員					
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"/> 原參與					
	<input type="checkbox"/> 研究執行人員	<input type="checkbox"/> 其他	職稱		電子郵件		<input type="checkbox"/> 新人員					
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"/> 原參與					
	<input type="checkbox"/> 研究執行人員	<input type="checkbox"/> 其他	職稱		電子郵件		<input type="checkbox"/> 新人員					
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"/> 原參與					
	<input type="checkbox"/> 研究執行人員	<input type="checkbox"/> 其他	職稱		電子郵件		<input type="checkbox"/> 新人員					
備註	原實驗參與人員也需一併填入上表，除上列人員、受試者及其陪同人員外，其餘未申請人員不得進入操作室及掃瞄室中。											