**中草藥研究中心門禁申請表**

單號： 申請日期： 年 月 日

|  |
| --- |
| 1. 申請人個人資料   姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 單位/系所：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Notes ID/學號：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  電話：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 分機：\_\_\_\_\_\_\_ 手機：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 2、申請人身分別  □教師 □研究員  □博士級研究助理 □碩士級研究助理  □研究生 □大學部專題生  □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 1. 實驗室負責人(PI/指導教授)   姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 單位/系所：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  E-mail：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  電話：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 分機：\_\_\_\_\_\_\_ 手機：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  □是 □否 為中心成員(□校內□校外) |
| 4、申請範圍：  □中草藥製備暨化學分析平台  □細胞功能評估平台  □動物試驗評估平台  □動物試驗評估平台-健康食品評估實驗室  □人體代謝功能評估評台 |
| 5、申請原因  □中心成員實驗室相關人員  □需使用\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_平台\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_儀器，並於\_\_\_年\_\_\_日\_\_\_完成儀器教育訓練(需檢附中心貴重儀器使用申請單)  □其他(需徵得平台負責人同意)  原因：  申請人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  實驗室負責人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 備註：  一、 為維護本中心各平台實驗室安全，申請人之識別證不得轉借他人使用，且勿讓非相關人員尾隨進入，違者取消進出權限。  二、 申請人若離職、離校或卡片遺失補發後，請務必告知中心門禁管理員，以利更新門禁資料。  三、申請人須配合中心相關規定，及遵守該平台實驗室規範，共同維護實驗室環境安全，若有違反相關管理規定，經反應而不接受勸導者，將取消門禁權限資格。 |
| 6、審查結果  □\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日起核准(檢附聲明書)  原因：□為中心成員或其實驗室人員  □需使用中心貴重儀器(檢附中草藥研究中心貴重儀器使用申請表)    □其他，且平台負責人同意  平台負責人(簽章)：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  □不核准  原因：  中心主任(簽章)：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 中心門禁管理員(簽章)：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 7、門禁撤銷  \_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日撤銷門禁權限  原因：□離職/畢業  □其他：  平台負責人(簽章) ：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  中心主任(簽章)：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 中心門禁管理員(簽章)：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**同意聲明書**

本人\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_為申請中草藥研究中心門禁之各項需要同意提供本單位使用個人資料(含姓名、所屬單位、識別證號/學號、分機、手機號碼、email等)，為僅限於使用本次門禁申請之範圍，並同意本單位將本人資料以紙本、電子或其他方式處理。本人離職、離校或遺失卡片，將主動通知中心門禁管理者，儘速更新門禁資料。同時，願意主動遵守中心各平台實驗室相關管理規定，並願意擔負公共區之打掃清潔工作，配合清潔打掃，完成符合中心清潔準則之規定。若有違反相關管理規定，經中心反應而不接受勸導者，同意放棄門禁權限資格，若因違反規定事宜或因未盡上述職責而發生相關事件時，願負相關責任。

姓名： (簽名)

日期： 年 月 日