**藥物研發中心門禁申請表**

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  □學士級研究助理 □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：  □中草藥與化學合成平台  □藥理與毒理平台  □臨床前研究平台  □臨床前研究平台-健康食品評估實驗室  □臨床研究與開發平台 |
| 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(簽章)：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  實驗室負責人(簽章)：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 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(檢附藥物研發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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_為申請藥物研發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