

## 中華醫藥研究院(ICMS)用戶註銷申請表(醫藥管理)

姓名：\_\_\_\_\_ 入學年度：\_\_\_\_\_

學號：\_\_\_\_\_ 畢業年度：\_\_\_\_\_

導師：\_\_\_\_\_ 實驗地點：\_\_\_\_\_

論文題目：\_\_\_\_\_

所有學生必須於指定日期前完成以下手續，以註銷實驗室使用權。由於檢查手續需時，且涉及多位人員，請提前前往相關實行政人員處辦理手續，切勿於截止當日才開始辦理，如因此導致答辯延誤或其他影響，責任將由畢業生自行承擔。表格填寫完成后，請交到醫藥管理行政人員辦公室。

內容	是否有 (是/否)	備註
1 實驗記錄本(如有)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 記錄本必須整潔、完整、有條理，有必要時給論文答辯委員會參考。</li> <li>• 實驗記錄本需交到醫藥管理行政人員處</li> </ul> <p style="text-align: center;">簽名： _____</p>	
2 實驗室資源(如有)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 整理並歸還所有分配的實驗室資源（如儲物櫃、冰箱等），請填寫附表一。</li> </ul>	
3 藥材、提取品、標準品(如有)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 歸還課題組內所使用的藥材、提取品、標準品或其他物品，請填寫附表一。</li> </ul>	
申請人		
簽名：		日期：
導師確認		
簽名：		日期：

附表一

藥材						
名稱	產地	購買地點、日期	生產商、供應商	數量	存放地點	接受者

  

提取物						
名稱	產地	購買地點、日期	生產商、供應商	數量	存放地點	接受者

  

標準品						
名稱	純度	產品編號、批號	生產商、供應商	數量	存放地點	接受者

  

其他						
名稱	用途	生產商、供應商	數量	存放地點	接受者	備註

  

申請人						
簽名：				日期：		

  

接受者						
簽名：				日期：		

  

導師						
簽名：				日期：		