**臨床試驗『實驗室認證資料』申請表**

申請日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

一式三聯（第一聯申請人 第二聯財務室 第三聯檢驗科）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| IRB編號 |  | 試驗主持人 |  |
| 試驗計劃名稱 |  | | |
| 聯絡人姓名 |  | 聯絡電話: | 分機 手機 |
| 試驗經費來源 | 該計劃案是否有其他之經費贊助：□否 □是  請勾選贊助經費來源：□廠商 □衛福部 □科技部 □其他 | | |
| 擬索取文件日期 |  | | |
| 申請項目：   * 1. □ TAF ISO15189實驗室認證證書   2. □ CAP Education Program 參加證明   3. □ Lab Reference Range   4. □ 主管CV簽名  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Lab Reference Range (項目) | | | | | | | 1 |  | 9 |  | 17 |  | | 2 |  | 10 |  | 18 |  | | 3 |  | 11 |  | 19 |  | | 4 |  | 12 |  | 20 |  | | 5 |  | 13 |  | 21 |  | | 6 |  | 14 |  | 22 |  | | 7 |  | 15 |  | 23 |  | | 8 |  | 16 |  | 24 |  | | | | |
| 收費:   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 類別 | 單位 | 單價(元) | 數量 | 小計(元) | | 實驗室認證證書 (TAF ISO 15189) | 份 | 5,000 |  |  | | CAP Education Program 參加證明 | 份 | 5,000 |  |  | | Lab Reference Range | 份 | 5,000 |  |  | | 總計(元) | | |  | | | | | |
| **計畫主持人簽名：**  **財務室簽章(確認本項經費已匯入，並可進行核銷)：** | | | |

**臨床試驗實驗室認證證書及相關資料影印本申請說明**

申請流程：

1. 填寫「實驗室認證證書影印本申請表」，並勾選擬索取文件之項目，並請計畫主持人簽名。
2. 申請者先以電子郵件與檢驗科楊彩蓮副主任，確認申請需求及欲領取文件之日期(提出申請表後約3~5個工作天)，隨郵件附上影印本申請表（楊彩蓮副主任，電子信箱: lilianyang@tzuchi.com.tw）。
3. 繳費方式：從已編列且已入帳之款項扣繳：申請人登入院內HRP「計畫核銷系統」系統，以「內部計價」方式進行扣款核銷作業。待電子核銷系統核可後，將實體文件(主持人親自簽名之申請表一式三份、支出憑證黏存單)送至財務室，並請財務室於「臨床試驗『實驗室認證資料』申請表」(一式三份)簽章；申請表一式三份，由財務室、主持人及檢驗科各留存一份。
4. 申請者持財務室已核章之申請單至檢驗科領取文件。