

台大醫院共同研究室空間展延申請書

日期： 年 月 日

申請人姓名：		服務科別：		聯絡電話：	
職 稱：		E-mail：			
申請共研別	☐ 二共 ☐ 三共 ☐ 六共 ☐ 七共 ☐ 八共 ☐ 九共				
已使用年期	年	空間類別	☐ 固定空間 ☐ 流動空間		
研究性質	☐ 基礎研究 ☐ 臨床研究 ☐ 應用研究&技術發展 ☐ 其他_____				
研究主題					
本年度執行之計畫名稱					執行期限
經費來源	☐ 科技部 ☐ 衛福部 ☐ 本院醫療科技研究計畫 ☐ 其他_____				
共研申請人為上述計畫	☐ 計畫主持人 ☐ 共同主持人 ☐ 協同主持人				

近三年論文發表情形：

☐ 與共研管理/技術人員共列作者論文_____篇	☐ SCI論文_____篇
☐ 文末致謝列入共同研究室之論文_____篇	☐ 非SCI論文_____篇
☐ 第一作者或責任作者論文_____篇	

核對應繳交之文件

☐ 近三年已發表之論文列表。 ☐ 近三年內已通過執行之研究計畫列表。 ☐ 現執行之研究計畫摘要（限 A4 一頁）。 ☐ 使用共研空間或儀器設備之必要性說明（必填，限 A4 一頁）。 ☐ 共同研究室空間申請切結書。 ☐ 本年度執行之計畫核定清單 ☐ 人體試驗審查同意函、動物實驗審查同意函或基因重組實驗審查同意函。 ☐ 本研究計畫之共同主持人或協同主持人並無重複以此計畫申請共同研究室空間。 ☐ 請所屬科部主任推薦，並確認申請人在所屬科部目前 ☐ 無 ☐ 有 實驗空間，或預計民國 年 月可有空間。	申請人簽章： 科部主任簽章：
---	--

近三年已發表之論文請按分類表列如下：

(申請人如為第一作者或責任作者，請用粗體字標示)

與共研管理/技術人員共列作者或文末致謝列入共同研究室之論文：

其它論文：

近三年內已通過執行之研究計畫：

現執行之研究計畫摘要

(限A4一頁)

簡介 (Introduction)

材料及方法 (Materials and Methods)

預期結果 (Results)

使用共研空間或儀器設備之必要性(必填)

(限A4一頁)

請清楚扼要說明共研空間與儀器設備對本研究計畫執行之必要性

需使用共同研究室提供之實驗桌進行實驗或儀器設備如下：	
需借用實驗桌 進行之實驗	(ex. 純化DNA, Western Blotting...)
需使用之 儀器設備或 委託服務	(ex. 流式細胞儀、螢光顯微鏡...)

本頁表格由共同研究室管理人員依統計資料填寫

共同研究室活動參與情形

1. 是否符合共同研究室空間出席使用規定	☐ 是 ☐ 否 _____
2. 是否每年參加安全衛生暨消防在職講習	☐ 是 ☐ 否 _____
3. 是否遵守危害物運作及自主化管理規定	☐ 是 ☐ 否 _____
4. 使用實驗桌情形 _____ 0: 表示本人未使用或僅作行政用途 1: 表示每週使用<1次 2: 表示每週使用 ≥ 1 次 3: 表示幾乎每天使用	
5. 其他事項	

備註：固定空間使用人出席率未達50%，或流動空間使用人出席率未達30%者，將報告提請共同研究室管理小組會議討論。（依據簽到記錄表）