

本表請填妥及勾選繳費方式後上傳 PTMS 所申請計畫之送審文件「34.繳費證明單影本」
/非 PTMS 案件請隨申請案 email 至本會信箱

**若採薪資扣款方式，本表須簽名掃描電子檔，其他方式則不需簽名

臺大醫院研究倫理委員會審查費繳費方式確認單

(適用主持人自行發起案件，廠商委託案件毋需填寫)

計畫名稱： _____

主持人： _____

繳費方式，請擇一勾選：		備註
主持人自行發起案件	<input type="checkbox"/> 薪資扣款(僅適用總院專任人員之非廠商委託案件) 扣款人員工代號(限總院員編)： _____ 扣款人簽名： _____ 審查費收據抬頭： _____	1. 扣款人請簽名，本表請掃描上傳至 PTMS 系統所申請計畫之送審文件「34.繳費證明單影本」中。 2. 收據抬頭若未註明，則將預設為扣款人姓名
	<input type="checkbox"/> 轉帳或匯款 (廠商委託案件不適用)	本會確認受理案件後，將另以 E-mail 提供您匯款資訊
	<input type="checkbox"/> 以本會繳費單至本院出納組繳費 (主持人自行發起案件)	1. 本會確認受理案件後，將會上傳「電子繳費單」於 PTMS 系統送審文件中「34.繳費證明單影本」 2. 請於收到案件受理通知 2 週內，自行下載列印繳費單，填妥收據抬頭後，再至本院出納組繳費 3. 請於繳費完畢後，Email 收據證明至本會信箱： ntuhrec@ntuh.gov.tw，主旨請註明倫委會申請案編號