

## 臨床試驗案門禁卡地點增減/續借申請表

|          |
|----------|
| 臨床試驗中心編號 |
| - -AK    |

申請日期: 西元      年      月      日

|                      |  |               |  |
|----------------------|--|---------------|--|
| IRB 案號               |  |               |  |
| 申請項目                 | <input type="checkbox"/> 新增地點：                                       |               |  |
|                      | <input type="checkbox"/> 減少地點：                                       |               |  |
|                      | <input type="checkbox"/> 續借：西元 _____ 年 _____ 月 _____ 日至當年度 12 月 31 日 |               |  |
| 研究助理門禁卡編號            |  |               |  |
| 物品借用人                |  | 連絡電話          |  |
| E-mail               |  |               |  |
| 注意事項                 | 請遵照臨床試驗中心服務管理準則辦理。   |               |  |
| 計畫主持人院內工號 / 簽名 / 日期： |  | 物品借用人簽名 / 日期： |  |
|                      |  |               |  |

|                |   |  |  |
|----------------|---|--|--|
| 臨床試驗中心評估       | <input type="checkbox"/> 同意<br><input type="checkbox"/> 不同意，原因說明： |  |  |
| 臨床試驗中心主管簽章/日期： | 臨床試驗中心承辦人簽章/日期：   |  |  |
|                |   |  |  |