

臺北醫學大學生醫光機電研究所核心實驗室門禁申請表

Core Laboratory Access Application Form

申請時間 Application Date : 年(Year) 月(Month) 日(Day)

申請人 Student Name		學號 Student ID	
系所單位 Department/Unit			
聯絡電話 Contact Number	手機 Mobile : 分機 Ext :		
申請原因 Reason for Application			
起迄日期 Access Period		申請人職稱 Job Title	<input type="checkbox"/> 學生 Student <input type="checkbox"/> 助理 Assistant <input type="checkbox"/> 其他 Others : _____
實驗室主持人簽章 PI's Signature			
注意事項 Notes	1. 聘期結束時門禁即失效，請重新持卡申請 The access will be terminated upon expiration of the employment period. Please reapply with your access card if necessary 2. 須遵守核心實驗室相關規定，違者取消門禁資格 All core laboratory regulations must be followed. Violations will result in cancellation of access privileges 3. 審核單位有權拒絕門禁申請 The reviewing unit reserves the right to reject the access application		
光機電所行政老師簽章 Administrative Staff Signature			
承辦人員簽章 Processing Staff Signature			