**生技醫藥核心設施平台 (NCFB)**

**使用同意證明單**

|  |  |
| --- | --- |
| 中華民國 年 月 日 字第 號 |  |
| 使 用 人 資 料 | 計畫主持人姓名(申請人全名)： | 計畫主持人(申請人)e-mail： | 申請人所屬機構及單位： | 使用同意證明單(非繳費證明收據)（ 共一式四份 ），可作報價單或估價單用途。 |
| 計畫經費來源\*： | 扣款計畫編號(科技部計畫必填)： | 扣款計畫主持人(全名)： |
| 經 費 來 源 類 別：□ 1. 產業界 □ 2. 一般科技部計畫 □ 3. 一般其他計畫 |
| 聯絡人姓名： | 聯絡人電話： | 聯絡人e-mail： |
| 服務項目及內容 | 使用數量或次數 | 金 額 | 備註 |
| 代號 | 服務名稱 | 單價 |
| E2-6 | 教育訓練與研習會 | **600** | **1** | **600** |  |
|  |  |  | 總計 | **NT$ 600**   |  |
| 收據編號 |  字第 號 | 新台幣：(大寫金額) | 陸佰零拾零元整 |
| ＜服務約定重點＞1. **Exome-Seq線上課程含課程影片、講義電子檔，並提供分析方法諮詢。**
2. **線上觀看期限為帳號開通後30天內。**
3. **觀看方法及其帳號密碼，將於提交申請單並完成匯款後，以Email方式寄發。**
4. **發票抬頭/統編：**
5. **發票郵寄地址：**
6. **完整填寫此申請單並簽名，掃描文件e-mail至susanchi@nhri.edu.tw 給承辦人員，資料完整者將會收到繳費通知與回條信函。**
 |
| **核心設施經辦人**年 月 日 | **計畫主持人(申請人)簽名**年 月 日 |
| 備註: (1) 本單據共**一式4份**，由科技部、計畫辦公室、核心設施平台、使用人分別收執正本留底，使用人繳費後需連同本核心設施平台所屬機構開立之收款收據方能完成報帳作業。 (2) 以電匯繳費者匯款後請傳真本同意證明單及匯款單(附註收據抬頭、郵寄地址及收件 人)至本核心設施平台繳費單位，以免延誤收據之開立作業。 (3) 服務申請、收費流程及其他相關資料請參考核心設施平台網頁。 (4) 請儘早提供實驗相關資料（及符合品質條件之實驗樣品/材料）以利服務之進行。 (5) 本單據之個人資料僅供計畫辦公室及科技部服務統計用，敬請完整填寫所有資料。 |

\*計畫經費來源選項：科技部、衛福部、經濟部、教育部、中研院、醫院、學校、 產業界等