

**113 年度「高雄長庚紀念醫院-國立中山大學 生醫轉譯研究室」
空間使用申請表**

申請日期： 年 月 日

申請編號：

申請人姓名： 系所單位： 職 稱：	聯絡分機： 聯絡信箱：
計畫名稱： 計畫執行期間： 中山高長計畫： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 研究類別： <input type="checkbox"/> 基礎研究 <input type="checkbox"/> 臨床相關研究 <input type="checkbox"/> 其他	
申請使用期間：*備註 民國 年 月 日 ~ 民國 年 月 日	
計畫主持人姓名： 連絡電話： 聯絡信箱：	
(我已了解並遵守高長-中山生醫轉譯研究室空間使用遵守事項)	
申請人簽章： _____ 申請單位主管簽章： _____	
受理日期： 民國 年 月 日	
醫學院承辦人簽章： _____ 醫學院主管簽章： _____	
備註： 1. 空間地點：高雄長庚醫院質子治療中心 2 樓 2. 使用時間：週一至週五 08:00-18:00；非上班時間彈性處理。 3. 使用遵守事項：(1)本空間座位自由入座，採先到先用制。(2)不得私相授受座位之行為。(3)配合院方訂定 5S 標準，維護辦公區環境，及保持作業寧靜不得喧嘩。(4)不得破壞公物改變辦公座位設備外觀及所屬配件。(5)不得影響辦公室安全，存放危險物品、易燃品或有害公共安全及衛生之物品。(6)遵守院方其他規定事項。 4. 每年度申請一次，開放使用期間依醫學院發文為主。 5. 申請資料請紙本逕至中山大學醫學院院辦(分機 7001~7003)，審核結果將於受理文件 7 天內以電子郵件通知申請人。	