

生技醫藥核心設施平台(NCFB)

服務登錄單

中華民國 年 月 日

使用 人 資 料	計畫主持人姓名：	計畫主持人 e-mail address：	
	主持人所屬機構及單位：	計畫經費來源： <input type="checkbox"/> 產業界 <input type="checkbox"/> 一般科技部計畫 <input type="checkbox"/> 一般其他計畫	
	聯絡人姓名：	聯絡人電話：	聯絡人 e-mail address：
1. 核心設施平台代碼：P3-3			
2. 服務諮詢內容重點 請填寫與張老師諮詢的內容及確認委託內容			
2. 諮詢時數 請填確認委託總諮詢時數			
4. 後續跟進、工作及服務內容 由核心設施填寫			
核心設施 平台 經辦人		計畫 主持人	請計畫主持人蓋章
備註：請核心設施平台經辦人及計畫主持人簽名確認，副本提供平台辦公室。			