

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： 請填寫公司負責人	計畫主持人 e-mail address： 公司負責人 email		
	主持人所屬機構及單位： 公司名稱	計畫經費來源： <input checked="" 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 3 小時				
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	公司大小章	
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。				