

# 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：<br>請填寫公司負責人 | 計畫主持人 e-mail address：<br>公司負責人 email  |                     |  |
|                                    | 主持人所屬機構及單位：<br>公司名稱  | 計畫經費來源：<br><input checked="" type="checkbox"/> 產業界<br><input type="checkbox"/> 一般科技部計畫<br><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<br>請填寫與張老師諮詢的內容及確認委託內容 |                      |   |                     |  |
| 2. 諮詢時數<br>3 小時                    |                      |   |                     |  |
| 4. 後續跟進、工作及服務內容<br>由核心設施填寫         |                      |   |                     |  |
| 核心設施<br>平台<br>經辦人                  |                      | 計畫<br>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。 |                      |   |                     |  |