

研究區作業人員離職手續確認單(臨床作業人員免填)

一、人員基本資料

人員姓名：_____

主持人姓名：_____

實驗室：_____

身分證字號：_____

聯絡電話：_____

支付計畫案號：_____

離職日：____年____月____日

二、對公共事務交接事項

負責之 5S 區域整理及交接

確認人：_____

所負責設備之 SOP、維護保養方法、零件及操作手冊、特殊儀器耗材的採購交接(廠商電話及價格)

確認人：_____

繳交第_____實驗室鑰匙共_____把

確認人：_____

置物櫃：租用_____號並歸還鑰匙_____把，有/無保證金

確認人：_____

三、對計畫主持人交接事項

實驗記錄本填寫已完成；繳交實驗記錄本：計_____本，將存放在_____實驗室裡。

編號_____

編號_____

研究計畫經費報銷皆完成

實驗進度清單已交接，交接人：

實驗室(負責)主持人：_____

確認日期：____年____月____日

四、其他

備註：_____

醫研部