

試驗委託單

收件編號		收件日期	年 月 日
委託單位		希望完成日期	年 月 日
計畫主持人		顧客	
試驗方法			
內容說明			
答覆事項	依_____判定		
	<input type="checkbox"/> 收件：預定_____年_____月_____日完成，總計費用共_____元。 <input type="checkbox"/> 退件。 <input type="checkbox"/> 已偏離送件要求，依客戶要求實驗室仍持續執行測試，顧客簽名：_____。		
結案註記	1.試驗件已試驗完成，於_____年_____月_____日取回。 2.付款方式 <input type="checkbox"/> 研究計畫(編號：_____)經費撥付。 <input type="checkbox"/> 研究計畫補助金(編號：_____)撥付。 <input type="checkbox"/> 部門負擔(成本代號：_____)。 <input type="checkbox"/> 現金/支票(公司抬頭：_____)。 <input type="checkbox"/> 其他：_____。		<div style="border: 1px dashed black; padding: 10px; text-align: center;"> 研究計畫章蓋章處 </div>
	3.報告驗收(取回人員)簽名：_____		
請款註記	請由_____ (計畫編號)_____ (費用種類)撥付至成本代號_____。 醫學研究發展部主任：_____ 經辦：_____		

- 聲明事項：1. 本委託單經雙方簽署後，視同正式合約。
 2. 『內容說明』欄位，顧客依需要填寫若無指定規範或需求，則依本實驗室作業程序執行。
 3. 對報告內容有疑義，請於七個工作天內通知本實驗室，逾期概不受理。
 4. 本實驗室對在執行實驗室活動中所獲得或產生的所有資訊予以保密。
 5. 已偏離送件要求，本實驗室不核發報告、不保證試驗結果正確性，相關風險由顧客自行承擔。

表單編號：ES010-POC003-F01