

生技醫藥國家型科技計畫(NRPB)資源中心

生技類核心設施平台維運計畫

使用同意證明單

中華民國 年 月 日

字第

號

使用人資料	計畫主持人姓名(中文全名):	計畫主持人 e-mail address:		
	王大國	xxx@firdi.org.tw		
	主持人所屬機構及單位:	計畫經費來源*:	計畫編號:	
	食品大學食品系	校內計畫	12345678	
經費來源類別:		<input type="checkbox"/> 2. 一般國科會計畫 <input checked="" type="checkbox"/> 3. 一般其他計畫		<input type="checkbox"/> 1. 國家型科技計畫 <input type="checkbox"/> 1.1 使用服務使用費(核點)者 <input type="checkbox"/> 1.2 非使用服務使用費(核點)者 <input type="checkbox"/> 4. 產業界
聯絡人姓名:	聯絡人電話:	聯絡人 e-mail address:		
王小民	03-5223191	xxx@firdi.org.tw		

據(共一式四份)

資源中心或生技類核心設施服務項目及內容			使用數量 或次數	金額或核點 (一點即一元)	備註
代號	服務名稱	單價			
SB3-1	病原菌提供-細菌	1000	1	1000	
收據編號	字第	號	新台幣: (大寫金額) 仟佰拾萬壹仟零佰零拾零元整		

<服務約定重點>

資源中心/ 核心設施 經辦人	計畫辦公室 經辦人	計畫 主持人	大王
----------------------	--------------	-----------	----

備註: (1) 共一式四份, 由國科會、計畫辦公室、資源中心或核心設施、使用人分別收執留底。
 (2) 本同意證明單請寄四份正本至食品所生物資源保存及研究中心。
 (3) 請計畫主持人於發表論文時致謝使用之資源中心或核心設施, 以利統計各設施之效益。

*計畫經費來源選項：NRPB、國科會、衛生署、經濟部、中研院、醫院、其他(如財團法人)或產業界等