**輔仁大學附設醫院共同實驗室(BSL-1)門禁磁卡申請表**

申請日期: 年 月 日

1. 申請人資料

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 計畫主持人 |  | 單位 |  |
| 申請人 |  | 職稱 |  |
| 電話 |  | 計畫編號 |  |
| e-mail |  | 手機 |  |

1. **提出申請視同願意遵守本實驗室管理辦法**。
2. 門禁磁卡申請注意事項：
3. 申請門禁卡時需繳押金500元，計畫期滿或離院時繳回門禁卡並退還押金。
4. 門禁卡遺失或損壞應向共研管理人註銷。重新申請需另繳押金500元。
5. 門禁卡不得借予他人，違反者依本**共同實驗室使用管理規則**辦理。

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

門禁磁卡編號：

領用人簽名： 領用日期： 年 月 日

門禁磁卡歸還紀錄：

承辦人： 醫研部主任：