

預開人體研究倫理審查費收據申請單

因疫情緣故需居家辦公，無法派員至貴院繳納現金，請貴院協助預開收據，所需事項如下：

IRB 編號（若有）：

計畫名稱：

主持人姓名：

案件類別：新案 免審案 修正案 結案／中止報告 其他：

匯款方式：ATM 轉帳 匯款

收據抬頭：

統一編號：

預計匯款日：

轉帳銀行（若有）：

轉帳帳號末 5 碼（若有）：

匯款金額：

匯款人姓名：

聯絡人：

聯絡電話：

e-mail

確認以上資料均無不實，若造成貴院作業之困擾，則無條件配合派員前往繳費。

此致 國立成功大學醫學院附設醫院

立書人：

日期： 年 月 日

承辦單位：國立成功大學醫學院附設醫院人體研究倫理審查委員會

承辦人：何宜螢

電話：2353535 分機 4829

單位主管核章：

註：請出納組協助辦理預開收據作業。