0019

**高雄醫學大學研究發展處研究資源組**

貴重儀器「**液相層析四極桿飛行時間串聯式質譜儀**」**繳費單**

**申請者基本資料** 日 期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 服務單位 |  |
| 聯絡電話 | ( ) 分機 | e-mail |  |
| 計畫主持人 |  | 委託收費單號 |  |

**收費標準 如使用本中心服務，請務必於研究論文中加註致謝詞。**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 分析項目 | | | 單價(元) | 數量 | 合計(元) |
| **液相層析四極桿飛行時間串聯式質譜儀**  **(LC-Q-TOF)** | □**蛋白質鑑定**  **(自行digest)** | □**校內使用者** | 600/件 |  |  |
| □**校外使用者** | 3,600/件 |  |  |
| □**育成中心進駐廠商** | 2,400/件 |  |  |
| **□蛋白質及胜肽分子量測定**  **(不經LC分離管柱)** | □**校內使用者** | 400/件 |  |  |
| □**校外使用者** | 1,200/件 |  |  |
| □**育成中心進駐廠商** | 800/件 |  |  |
| 總 計 | | | | 30000 | |

**繳費方式：**

1. **現金繳費者，請持本表單至出納組繳費取得出納章印後將正本繳回給儀器操作管理**

**人員存查。**

**2.繳費金額大於3000元以上，得以計畫經費核銷，請持本表單影本及付款憑證(需有傳票編號)，**

**繳回給儀器操作管理人員存查。**

**3.倘若逾期一年內未完成繳納，同意以計畫主持人之「個人薪資扣款」。**

**以下由本中心處理(申請者請勿填寫) 保存期限：6年**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 收件日期 |  | 完成  日期 |  | 分析  人員 |  | 出納組 |  |