0019

**高雄醫學大學研究發展處研究資源組**

貴重儀器「毛細管電泳定序儀」繳費單

**申請者基本資料** 日 期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | □ 校內 □ 校外 | 服務單位 |  |
| 聯絡地址 |  | | |
| 聯絡電話 |  | e-mail |  |
| 計畫主持人 |  | 委請收費單號 | (由本單位填寫) |

**收費標準 如使用本單位服務，請務必於研究論文中加註致謝詞。**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 分析項目 |  | | | 次數 | 合計(元) |
| 毛細管電泳定序儀 | □定序分析  □片段分析 | 校內 | 快速模式100元/1小時/次 |  |  |
| 標準模式150元/1.5小時/次 |  |  |
| 校外 | 快速模式200元/1小時/次 |  |  |
| 標準模式300元/1.5小時/次 |  |  |

**使用規則：**

1. **使用人需先參加儀器操作訓練課程，並與管理人員預約第一次上機時間，由管理人員陪同確認操作步驟無誤後，方能獲得自行操作使用權限。**
2. **本儀器採網路預約方式，請依照分析模式及檢體數量，預約儀器使用時數。**
3. **儀器預約後未使用者，仍須照預約時數計價繳費，使用者不得有任何異議，且超過預約時間15分鐘未上機，本單位得將此時段安排給其他需要上機者。**
4. **使用儀器時請依標準作業流程操作，嚴禁戴手套操作觸控螢幕。**
5. **儀器使用之毛細管電泳、緩衝液、 polymer及tube等耗材試劑，需自行準備；使用完畢後，耗材試劑請自行帶回保管。**
6. **檢體製備所需之Hi-Di Formamide由本組提供，請向管理人員登記索取所需數量。**
7. **儀器發生故障時，請儘速通知管理人員，勿自行拆裝儀器或任意調整儀器參數。**
8. **因個人因素操作不當造成儀器損壞，需由個人所屬實驗室負擔維修相關費用。**

**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。**

1. **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。**

1. **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 |  |