0019

**高雄醫學大學研究發展處研究資源組**

 貴重儀器「自動化單細胞分子標記系統/核酸自動分析系統」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 如使用本中心服務，請務必於研究論文中加註致謝詞。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 分析項目 |  | 時數 | 合計(元) |
| 自動化單細胞分子標記系統/核酸自動分析系統 | 校內 | 200元/小時 |  |  |
| 校外 | 500元/小時 |  |  |

**使用規則：**

1. **單細胞油滴微珠包覆技術請自行製備，本組僅提供儀器上機服務。**
2. **本儀器採預約制，請先完成繳費程序後，再與技術員預約儀器使用時間。**
3. **上機前須由技術員進行儀器校準測試作業，並與使用者共同確認儀器屬正常狀態下，**

**方能自行上機操作儀器。**

1. **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。**
2. **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。**
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 |  |