

**高雄醫學大學 研究發展處\_研究資源組**  
**貴重儀器使用服務問卷調查表**

填寫日期	年      月      日
填寫人資料	單位：                      職稱：                      姓名：
聯絡方式	電話：                      分機：                      E-Mail：

以下「研究發展處\_研究資源組」皆簡稱「CRRD」

1. 是否曾聽過/接觸過本校 CRRD? 是(請接 1.1) 否(請接 2)
  - 1.1 是否曾使用過 CRRD 儀器設備之服務? 是(請接 1.2) 否(請接 2)
  - 1.2 使用過之儀器設備?(可複選)
 

<input type="checkbox"/> NMR-200、400、600MHz	<input type="checkbox"/> LC/MS/MS(Triple-Q)	<input type="checkbox"/> LTQ-Orbitrap
<input type="checkbox"/> MALDI-TOF	<input type="checkbox"/> LC/MS/MS(Q-TOF)	<input type="checkbox"/> ICP-MS
<input type="checkbox"/> LSRII 流式細胞儀	<input type="checkbox"/> Tissue FAXS	<input type="checkbox"/> 共軛焦顯微鏡
<input type="checkbox"/> CELL^R	<input type="checkbox"/> IXM 多層次螢光影像系統	<input type="checkbox"/> Imaris
<input type="checkbox"/> 低溫 X 光單晶繞射儀	<input type="checkbox"/> GC/MS	<input type="checkbox"/> LC/MS
<input type="checkbox"/> OPEN-SPR	<input type="checkbox"/> Real-time PCR7500/7900	<input type="checkbox"/> BSL-II Lab.
<input type="checkbox"/> 富士全自動乾式生化儀	<input type="checkbox"/> 蛋白質體核心實驗室	
  - 1.3 對於儀器設備之管理或操作服務情形，請問是否滿意? 是 否\_\_\_\_\_
  - 1.4 是否曾諮詢過 CRRD 儀器指導教授(研究諮詢群)? 是 否\_\_\_\_\_
2. CRRD 儀器設備之現行服務項目是否符合您的研究需求?
 

<input type="checkbox"/> 是(請接 2.1)	<input type="checkbox"/> 否(請接 2.2)
------------------------------------	------------------------------------

  - 2.1 未來是否考慮續用 CRRD 儀器設備之服務? 是(請接 2.3) 否(請接 2.2)
  - 2.2 不符合或不考慮的原因是?(可複選)(接續 2.3)
 

<input type="checkbox"/> 研究條件已完整	<input type="checkbox"/> 收費太高	<input type="checkbox"/> 儀器設備提供的服務項目不符合需求
<input type="checkbox"/> 其他原因_____		
  - 2.3 希望儀器設備未來可以增加哪些服務項目/技術(請接 3)
3. CRRD 擬規劃儀器設備服務/技術推廣說明會，請問您是否有意願參加?
 

<input type="checkbox"/> 是(請接 3.1)	<input type="checkbox"/> 否(請跳接 4)
------------------------------------	-----------------------------------

  - 3.1 您希望/可參加的型式/活動?
 

<input type="checkbox"/> 外校專家學者特別演講	<input type="checkbox"/> 校內教授使用經驗分享	<input type="checkbox"/> 實際操作儀器說明課程
<input type="checkbox"/> 儀器設備說明會	<input type="checkbox"/> 其他_____	
  - 3.2 您針對 CRRD 哪一方面有興趣得到更多詳細的資訊與說明?(可複選)
 

<input type="checkbox"/> 儀器核心技術/合作研究	<input type="checkbox"/> 儀器設備服務(一般或客製化服務)
<input type="checkbox"/> 服務申請流程/收費	<input type="checkbox"/> 其他_____
4. 您希望 CRRD 未來於那方面可以加強?(可複選)
 

<input type="checkbox"/> 人才培育	<input type="checkbox"/> 技術服務之提供	<input type="checkbox"/> 各式活動推廣
<input type="checkbox"/> 其他_____		

~非常感謝您撥冗填寫，祝 研究順心~

研究發展處\_研究資源組 敬上