廠商贊助計畫研究助理/護理師臨時識別證【延期】申請表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 計畫案號 | IRB案號(原案號)： XMRP/XPRP：  | 申請部門 | 電子表單流程：主持人↓臨床試驗中心↓管理部核決表單流程：一式兩聯：申請人↓醫研部↓管理部↓正本寄主持人留存，副本寄院區醫研部留存 |
| 計畫名稱 |  |
| 計畫主持人 |  | 計畫執行機構 | □基隆 □林口□桃園 □台北 □嘉義□高雄□土城 |
| 延期原因 |  |
| 姓名 |  | 身分證號 |  |
| 電話 |  | e-mail |  |
| 計畫執行期間(IRB試驗期間) | 原計畫起始日：西元\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日，計畫截止日：西元\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日，計畫延期日：西元\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 |
| 申請臨時識別證/門禁卡延期期間 | □臨時識別證： 原持有期間自西元\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日至西元\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 擬申請延期至西元\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日□門禁卡： 原持有期間自西元\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日至西元\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 擬申請延期至西元\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 |
| 檢附文件 | □廠商聘任助理之聘任公文□定期實施法定項目之健康檢查(需為勞委會指定之體格檢查醫療機構，且為地區醫院以上者)□效期內之BLS證書□最近一年內4小時，或三年內8小時之人體試驗/人體研究/GCP或研究倫理相關訓練證明 |
|  研究助理簽名欄位： 日期：  |
|  計畫主持人簽名欄位： 日期：  |
|  審 查 結 果 |
| 管理部:□通過□不通過，原因 主管： 經辦：  | 臨床試驗中心審核：□通過 □臨時識別證起迄時間： ~  □門禁卡起迄時間： ~ □不通過，原因 主管： 經辦：  |