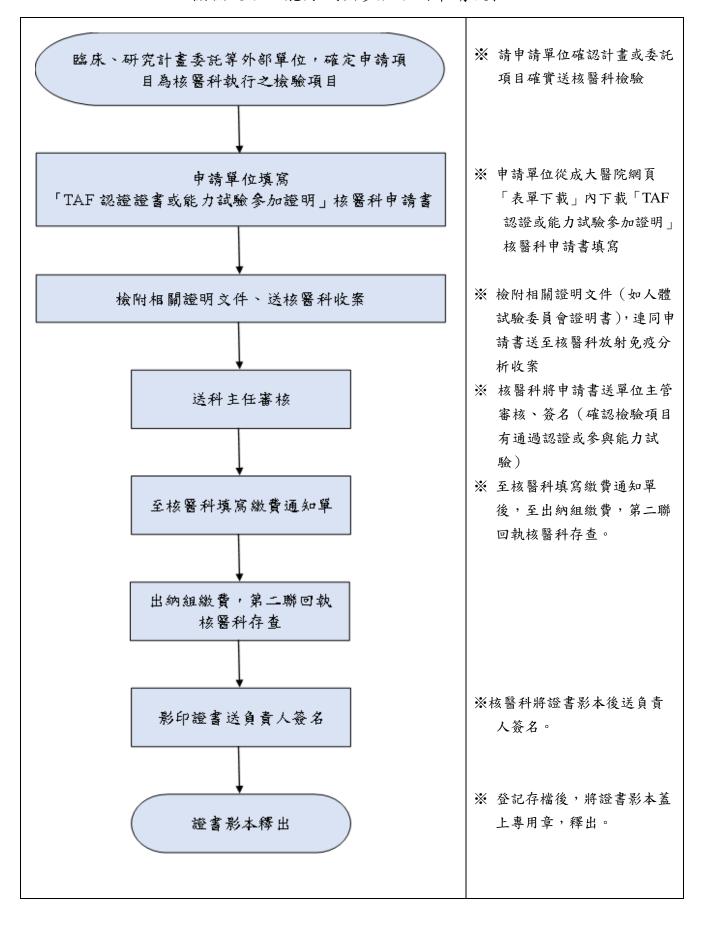
成大醫院

「TAF認證證書或能力試驗參加證明」核醫科申請書

一、申請項目:	申請日期:
<u> </u>	下明 4 均 •
□ TAF 認證證書	
□ RIQAS 能力試驗參加證明	
(含能力試驗參加證明影本、項	目參考值及主管 Curriculum Vitae)
二、確認申請事項:	
本人(計劃主持人)	確定計劃或委託項目
確實送成大醫院核醫科檢驗,並檢附	計畫內容或人員試驗委員會證明書等
相關證明為憑。	
具切結書人:(簽	章)
單位:	
連絡電話:	
申請單位主管:(簽章)
三、收費事宜:	
1. 院內單位,申請每份證書或參加證	逢明,各收取工本費用五百元整。
(主計室直接由各科部成本沖帳)	_
2. 與院外單位(如藥廠)合作計劃,申	申請 TAF 認證證書,收取費用一萬元整;
申請 RIQAS 能力試驗參加證明,	收取費用三千元整。
(所得款項,悉數納入院內收入)	-
以下為核醫科作業	
案號:	
承辦人簽名:	
科主任簽名:	
□TAF 證書 □主管 C.V. 茲領到 □RIOAS 參加證明 □參老值	簽收人: 簽收日期:

檢驗認證、能力試驗參加證明申請流程



國立成功大學附設醫院

TAF 醫學實驗室證書或能力試驗參加證明繳費通知單(核醫科)

十 ー	7 4							
申請項目	☐ TAF 등	署學實	驗室證	書				
	RIQA	S能力	試驗參	加證明				
領用人								
份 數								
合 計	新台幣	萬	仟	佰	拾	元整	NT \$	
第一聯	收款單位收執	4	巠辦人:		經經	收人:		

註:1. 請逕至B1 出納組繳費。

2. 院外藥廠與醫師、老師合作之計畫,一份 TAF 證書費用一萬元整; RIQAS 能力試驗參加證明收取費用三千元整。

國立成功大學附設醫院

TAF 醫學實驗室證書或能力試驗參加證明繳費通知單(核醫科)

年 月	日					
申請項目	□ TAF 醫學實驗室證書					
	□ RIQAS 能力試驗參加證明					
領用人						
份 數						
合 計	新台幣 萬 仟 佰 拾 元整 NT\$					

第二聯 核醫科收執

經辦人:

經收人:

經收人:

註:1. 請逕至B1 出納組繳費。

2. 院外藥廠與醫師、老師合作之計畫,一份 TAF 證書費用一萬元整; RIQAS 能力試驗參加證明收取費用三千元整。