國立政治大學生物性實驗室等級鑑定

審查委員建議／缺失改善情形回覆表  案號:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **實驗室名稱** |  | | | | |
| **審查日期** | **年　　月　　日** | **審查委員** | |  | |
| **項次** | **審查建議／缺失** | | | **辦理情形**  **(請檢附照片或是相關文件佐證)** | |
|  |  | | |  | |
|  |  | | |  | |
| **實驗室**  **主持人簽章** |  | | **單位主管核章** | |  |
| **覆核委員**  **簽章** |  | | **□同意 □不同意**  **意見:** | | |

**備註說明：**

1.回覆紙本請送抵本校神經科學研究所辦公室；電子檔則請寄至lillian@nccu.edu.tw。

2.空白表單請至本校神經科學研究所網頁/下載專區/其他表單/生物實驗安全委員會(IBC)相關行 政表單中下載。