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。