

## 中國醫藥大學暨附設醫院研究倫理委員會

【繳款資訊單】			
<input type="checkbox"/> 機構內研究 (計畫主持人為院校同仁)		<input type="checkbox"/> 委託代審 (計畫主持人為外院校者)	
基本資料	IRB/REC 案號：		計畫主持人：
案件類別	新案	<input type="checkbox"/> 廠商 (藥品/醫療器材/醫療技術) _c-IRB 機制 <input type="checkbox"/> 廠商 (藥品/醫療器材/醫療技術) _非 c-IRB 機制 <input type="checkbox"/> 廠商 (廠商_食品/化妝品) <input type="checkbox"/> 政府單位 (國衛院/衛福部/中研院等) <input type="checkbox"/> 科技部 <input type="checkbox"/> 學會/基金會 <input type="checkbox"/> 個人研究 <input type="checkbox"/> (指導)學生論文	
		<input type="checkbox"/> 修正案(非 c-IRB) <input type="checkbox"/> 修正案(c-IRB_實質變更) <input type="checkbox"/> 修正案(c-IRB_行政變更)	
		<input type="checkbox"/> 持續試驗案	<input type="checkbox"/> 免審案
金額	新台幣                      元整 (審查費請參照委員會網站公告)		
收據抬頭		統一編號	
繳款方式	<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 支票《支票號碼：                      · 到期日：                      》 <input type="checkbox"/> 匯款/轉帳《匯款日期：                      · 匯款人/公司：                      》 <input type="checkbox"/> 院內往來憑證(醫院使用) <input type="checkbox"/> 費用申請單(學校使用)		
收據取回方式	<input type="checkbox"/> 親領 <input type="checkbox"/> 快遞取件 <input type="checkbox"/> 回郵寄件 ※請貼足「掛號郵資」，並請填妥完整收件資訊。		
聯絡人		聯絡電話	

## 收款資訊

- 支票-抬頭：中國醫藥大學附設醫院
- 匯款-帳戶：109004004678 / 台灣銀行水滸分行  
戶名：中國醫藥大學附設醫院

## ※ 注意事項

1. 請於行政審查接受後，依通知繳費；繳費時一併檢附此【繳款資訊單】。
2. 以上繳費方式可親自至本會繳納，或是檢附回郵信封一同寄至本會。
3. 若是以匯款方式繳納請將匯款證明影本及回郵信封一同寄至本會。
4. 除經費來源為科技部之研究案可先領取核准函，並待通過計畫後補繳審查費外，其餘研究案一律須於繳交審查費後始得領取核准函。