實驗室負責人更動申請表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 實驗室編號 : | | 實驗室名稱 : | |
| 系所名稱 : | | 變動時間 : | |
| 填表日期 : | | | |
| 實驗室屬性變動為 : □物理性 □生物性 □化學性 | | | |
| 原負責人(需親簽)：  原負責人聯絡電話： | | | |
| 更動負責人為(需親簽)：  更動負責人聯絡電話： | | | |
|  | | | |
| 填表人簽章 | 系所主管簽章 | | 學院主管簽章 |
|  |  | |  |