**高雄醫學大學精準環境醫學研究中心**

0026

**「Attune NxT聲波聚焦流式細胞儀分析平台」繳費單**

1. **申請者基本資料** 日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 服務單位 |  |
| 聯絡電話 |  | E-mail |  |
| 計畫主持人 |  | 委託收費單號 | (由本單位填寫) |

1. **收費標準 每半小時為一單位(元/ 30分鐘)。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 分析項目 | 收費標準 | 單位 (半小時) | 合計(元) |
| Attune NxT 聲波聚焦流式細胞儀 | **□**校外人士：450元/半小時 |  |  |
| **□**校內人士(委託上機)：300元/半小時 |  |  |
| **□**校內人士(自行上機)：150元/半小時 |  |  |
| **總計** | |  |

1. **繳費方式：**
2. 現金繳費者，請持本表單至出納組繳費取得出納章印後將正本繳回本中心存查。
3. 繳費金額大於3,000元以上，高醫體系同仁得以計畫經費核銷，請持本表單影本及付款憑證(需有傳票編號)，繳回給本中心存查。
4. 倘若逾期一年內未完成繳納，同意以計畫主持人之「個人薪資」扣款。
5. 若有相關研究論文發表並於「Acknowledgement」致謝欄位載明本分析平台，本中心將提供獎勵優惠，詳細規定請參考獎勵優惠及致謝撰寫原則。

**--------------------------------------------------------------------------------------**

**以下由本中心處理(申請者請勿填寫) 保存期限：6年**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 收件日期 |  | 完成日期 |  | 分析人員 |  | 出納組 |  |