|  |
| --- |
| **【附件一】104學年度高雄醫學大學生物性實驗室****持有感染性生物材料資料** |
| **編號** | **感染性生物材料名稱** | **菌株、細胞株、病毒** | **危險群等級** | **存放地點** | **存放數量(或管數)** |
| 1 |  |  | 　 | 　 | 　 |
| 2 |  |  | 　 | 　 | 　 |
| 3 |  |  | 　 | 　 |  |
| 4 |  |  | 　 |  |  |
| 5 |  |  | 　 |  |  |
| 6 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 7 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 8 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 9 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 10 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 11 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 12 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 13 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 14 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 15 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

**稽核時程：104年11月2日至11月6日**

**實驗室無法配合之時間：**

**(請協助填寫，方便人員後續與您約稽核時間。)**

**\*經檢查無誤後再行核章 實驗室負責人：**

 **編號不足請自行增加 填表日期 \_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日**