

中央研究院高磁場核磁共振中心
High-Field NMR Center, Academia Sinica

核磁共振設備「使用單位帳戶」申請表
Group Account Application Form

台北市 南港區 11529
研究院路二段 128 號
中央研究院 生醫所 B2
核磁共振實驗室

一. 計畫主持人基本資料 Responsible PI	
1. 中文姓名 Chinese Name	2. 英文姓名 English Name
3. 服務單位 Institute	
4. 職稱 Title	
5. 連絡電話 Telephone No.	
6. 電子郵件 E-mail	
二. 使用單位帳戶資料 Group Account Information	
7. 經費來源 Research Grant <input type="checkbox"/> 中央研究院 (請提供 PI 轉帳代號: _____) <input type="checkbox"/> 院外計畫 <input type="checkbox"/> 產業界 <input type="checkbox"/> 其他: _____	
8. 主持人簽名 Signature of PI	
9. 申請日期 Date	
三. 核心處理結果 (以下為核心人員專用 For official use)	
10. 帳戶名稱 Group Name	
11. 承辦人簽名	
12. 承辦日期	
四. 備註	