



護理相關研究審查作業費（行政審查費）繳費單

繳費方式	<input type="checkbox"/> 現場繳費、 <input type="checkbox"/> 支票	
繳費金額	行政審查費 新台幣 1,000 元整（入帳代碼 #1117 代訓費）	
收據抬頭	請務必填寫正確	
統一編號	請務必填寫正確	
申請人 資料	姓名	
	電話	
	地址	郵遞區號：
計畫資料	IRB 編號	
	計畫主持人(PI)	
	計畫名稱	
請將收據浮貼於此，並以紙本或電子方式併同申請資料提出申請。		
<p>※繳費方式：</p> <p>一、支票：</p> <p>1. 支票抬頭：財團法人私立高雄醫學大學附設中和紀念醫院</p> <p>2. 郵寄地址：高雄市三民區自由一路 100 號 總務室出納組收</p> <p>二、現場繳費：請至本院啟川大樓 6 樓 總務室出納組繳交</p> <p>三、繳費時，請檢附本繳款單至以提供總務室出納組核對。</p> <p>※附註：</p> <p>一、本繳費單適用於「一般研究收案」及「委託護理部檢體收集」之行政審查作業費用。</p> <p>二、一般研究收案案件，如計畫主持人（PI）為高醫醫療體系同仁者，得免收行政審查費。</p> <p>三、計畫主持人(PI)身分請申請人自行確認，並依護理部審核結果為準。</p> <p>四、繳費完成後，費用一經入帳，概不退費。</p> <p>五、申請相關作業依護理部相關規範辦理；如有疑義，請洽護理部臨床研究組。</p> <p>六、繳費及收據相關事宜依本院總務室出納組相關規定辦理；如有疑義，請洽總務室出納組。</p>		