**高雄醫學大學 環境醫學研究中心**

0026

貴重儀器「液相層析串聯式質譜儀**(LC-MS-MS)**」***申請表***

**申請者基本資料** 日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 服務單位  |  |
| 聯 絡 地 址 |  |
| 聯 絡 電 話 | ( ) 分機 | e-mail |  |
| 計 畫 主 持 人 | 簽章 | 計畫編號  |  |
| 研究計畫名稱 |  |

**樣品特性敘述**

|  |  |
| --- | --- |
| 樣品名稱 編號  |  |
| 樣 品 類 別 | □ 食品 □ 生物樣品 □ 其他 |
| 測 定 項 目 | □ 三聚氰胺 |
| □ 1-hydroxypyrene (1-OHP) |
| □ 塑化劑 9 品項，或 □DMP，□DEP，□BBP，□DBP，□DNOP，□DIDP，□DIBP，□DEHP，□DINP 單項 |
| □ 塑化劑代謝物 11 品項，或 □MMP，□MBzP，□MEHP，□MEHHP，□MEOHP，□MECPP，□MCHP，□MBP，□MCPP，□MIBP，□MEP 單項 |
| 注 意 事 項 | 請依樣品合適儲存方式送樣(本中心**不負責**運送過程中的損壞)如需其他儲存方式請於**需求事項**註明。不接受放射性及感染性。 |
| 需 求 事 項說 明 |  |

**以下由本中心處理(申請者請勿填寫)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 收件日期 |  | 完成日期 |  | 案件編號 |  |
| 分析人員 |  | 中心主任 |  | 領取報告 |  |

**高雄醫學大學 環境醫學研究中心**

0026

貴重儀器「液相層析串聯式質譜儀**(LC-MS-MS)**」***繳費單***

**申請者基本資料** 日期：　年　月　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 服務單位  |  |
| 聯 絡 地 址 |  |
| 聯 絡 電 話 | ( ) 分機 | e-mail |  |
| 計 畫 主 持 人 |  | 計畫編號  |  |
| 研究 計畫名稱  |  |

**收費標準**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 分析項目 | 單價(元) | 數 量 | 合計 ( 元 ) |
| 液相層析串聯式質譜儀**(LC-MS-MS)** | □**三聚氰胺** | □校內使用者 | 2100/件 |  |  |
| □校外使用者 | 3000/件 |  |  |
| □育成中心 | 2400/件 |  |  |
| □**1-hydroxypyrene**  **(1-OHP)** | □校內使用者 | 2100/件 |  |  |
| □校外使用者 | 3000/件 |  |  |
| □育成中心 | 2400/件 |  |  |
| 單一項目檢測 |  |  |  |
| □**塑化劑**□**塑化劑代謝物** | □校內使用者 | 800/項 |  |  |
| □校外使用者 | 1600/項 |  |  |
| □育成中心 | 1280/項 |  |  |
| 全項檢測 |  |  |  |
| □**塑化劑**□**塑化劑代謝物** | □校內使用者 | 4000/件 |  |  |
| □校外使用者 | 8000/件 |  |  |
| □育成中心 | 6400/件 |  |  |
| 總 計 |  |  |

\*繳費方式：敬請持本表單至 **出納組** 繳費，取得出納章印後，繳回醫研大樓1樓-**環境醫學研究中心**。

\*本檢測收費已包含**樣品前處理費**。

**以下由本中心處理(申請者請勿填寫)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 收件日期  |  | 案件編 號 |  | 收費金額  |  |
| 分析人員  |  | 中心主任  |  | **出 納 組** |  |