

# 臺大藥學系 UPLC-MS 使用人員申請單

## 1. 基本資料

姓名：	學號：	日期：
英文姓名：	(請見說明)	
年級別(或職稱)：	實驗室房號：	分機：

說明：學生請填學號。博後、助理有識別證者請填身份證字號及 E-mail (無識別證者請填門禁臨時卡號，臨時卡請向自己的老師領取)。外籍人士有識別證者請填居留證號碼。

## 2. 考試資格

<b>使用經驗部分</b>
<input type="checkbox"/> 已取得 Esquire 2000 液相質譜(LC-MS)使用資格 6 個月以上，且累計使用 LC-MS 時數已達 60 小時以上者(請附證明)
<input type="checkbox"/> 具液相層析(LC)操作能力 6 個月以上，且經指導教授確認，累計使用時數已達 300 小時以上者(請附證明)
<b>教育訓練部分</b>
<input type="checkbox"/> 已完成相關之教育訓練，訓練日期：_____
指導者簽名： _____ 日期 _____

## 3. 上機考試

結果	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格
日期	
監考員簽名	

## 4. 申請

申請人簽名：	
經指導教授確認申請人已符合上述考試資格 指導教授簽名：	
管理老師簽名： (梁碧惠老師)	管理老簽名： (忻凌偉老師)

注意：必須於網路預約系統預約登記才可使用儀器，若被發現未預約而使用本儀器將依管理辦法中違規罰則逕處。

## 5. 門禁(公衛 9F 大門及 R948)權限

管理老師簽名： (忻凌偉老師)
--------------------

## 6. UPLC-MS 網路預約

- (1) 請將本申請單正本連同「簽署單」，交至 211 室系辦公室陳聿楨。
- (2) 完成設定後將 e-mail 告知預約系統的個人帳密。

# 臺大藥學系 UPLC-MS 使用須知簽署單

請勾選 是 否

1.本人已詳讀並願遵守「臺灣大學藥學系超高液相質譜操作人員管理辦法」。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
2.本人已瞭解非經許可不得自行拆裝儀器(包含拆裝層析管柱)。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
3.本人已詳讀並遵守下列「注意事項」。	
樣品及流動相溶液須經過濾(0.22 $\mu$ m Filter)後方可上機使用。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
樣品配置不含懸浮物質、無機酸鹼鹽類或非揮發性鹽類(指鹽類濃度>5mM)、界面活性劑或清潔劑、磷酸、硫酸、強酸或強鹼,如有上述之樣品,皆需經由樣品前處理(如固相萃取 SPE)後,方可進行分析。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
流動相溶液不得含有無機酸鹼鹽類或非揮發性鹽類、磷酸、硫酸、強酸或強鹼。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
4.本人已詳讀以下違規行為且不會違規。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
不按規定取消預約、預約超過30分鐘未測、未按預約登記使用、影響其他人員之使用權益或不按規定操作儀器者、未確實填寫使用登記簿者(遇到錯誤訊息請紀錄於登記簿,並通知管理者處理)、代測申請表未確實填寫者	
5.本人已詳讀以下違規行為之罰則,若有違規願受罰。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
如有上述違規將停用1-3周及勞動服務處分。 如有損壞儀器,須負賠償責任。	

簽署人: \_\_\_\_\_ (請簽名) 職稱或年級: \_\_\_\_\_ 日期: \_\_\_\_\_

見證人: \_\_\_\_\_ (請簽名) 職稱或年級: \_\_\_\_\_ 日期: \_\_\_\_\_