

|                                                         |      |              |        |                  |
|---------------------------------------------------------|------|--------------|--------|------------------|
| 中山醫學大學附設醫院<br>Chung Shan Medical University<br>Hospital | 名稱   | 生物統計諮詢服務費繳款單 | 編號     | 221080-000-F-002 |
|                                                         |      |              | 版本     | 第1.0版            |
|                                                         | 制定單位 | 健康數據科學中心     | 修正日期   | 112年11月21日       |
|                                                         |      |              | 頁數/總頁數 | 1/1              |

|                   |                                                                                                                                              |  |                   |  |
|-------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------|--|
| 基本資料              | IRB案號：                                                                                                                                       |  | 計畫編號：             |  |
|                   | 計畫主持人：                                                                                                                                       |  |                   |  |
| 計畫名稱(中文)          |                                                                                                                                              |  |                   |  |
| 案別                | <input type="checkbox"/> 研究計畫<br><input type="checkbox"/> 簡短諮詢 <input type="checkbox"/> 其他 _____                                             |  |                   |  |
| 品項                | <input type="checkbox"/> 統計諮詢 <input type="checkbox"/> 統計分析                                                                                  |  |                   |  |
| 金額                | 新台幣      元整                                                                                                                                  |  |                   |  |
| 收據抬頭              |                                                                                                                                              |  |                   |  |
| 統一編號              |                                                                                                                                              |  |                   |  |
| 繳款方式              | <input type="checkbox"/> 現金<br><input type="checkbox"/> 匯款（匯款銀行：      匯款帳號：      匯款日期：      ）<br><input type="checkbox"/> 其他 _____ (如:計畫案支應) |  |                   |  |
| 收據寄送地址            |                                                                                                                                              |  |                   |  |
| 申請人員(計畫主持人)<br>簽章 | 健康數據科學中心(承辦人員)<br>簽章                                                                                                                         |  | 財務管理室/出納組<br>經辦人員 |  |

財管室收執聯 (上聯)

✂-----

|                   |                                                                                                                                              |  |                   |  |
|-------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------|--|
| 基本資料              | IRB案號：                                                                                                                                       |  | 計畫編號：             |  |
|                   | 計畫主持人：                                                                                                                                       |  |                   |  |
| 計畫名稱(中文)          |                                                                                                                                              |  |                   |  |
| 案別                | <input type="checkbox"/> 研究計畫<br><input type="checkbox"/> 簡短諮詢 <input type="checkbox"/> 其他 _____                                             |  |                   |  |
| 品項                | <input type="checkbox"/> 統計諮詢 <input type="checkbox"/> 統計分析                                                                                  |  |                   |  |
| 金額                | 新台幣      元整                                                                                                                                  |  |                   |  |
| 收據抬頭              |                                                                                                                                              |  |                   |  |
| 統一編號              |                                                                                                                                              |  |                   |  |
| 繳款方式              | <input type="checkbox"/> 現金<br><input type="checkbox"/> 匯款（匯款銀行：      匯款帳號：      匯款日期：      ）<br><input type="checkbox"/> 其他 _____ (如:計畫案支應) |  |                   |  |
| 收據寄送地址            |                                                                                                                                              |  |                   |  |
| 申請人員(計畫主持人)<br>簽章 | 健康數據科學中心(承辦人員)<br>簽章                                                                                                                         |  | 財務管理室/出納組<br>經辦人員 |  |

存根聯 (下聯)

#### ●繳費注意事項

- 案件須完成繳費程序後，始完成「簽收程序」。繳費流程：填妥統計諮詢服務費繳款單→至健康數據科學中心檢核蓋章→(院內計畫)至本院財管室蓋檢核章/(非院內計畫)至本院出納組繳費→將存根聯(下聯)影本及收據影本mail至健康數據科學中心承辦人員→完成簽收程序。
- 須先行繳費，始進入服務流程；完成繳費後若主持人欲撤回申請案，恕不退費。
- 請審慎填寫繳款單，若因未具體揭露經費來源、利益衝突或其它因素，而造成繳費金額認定錯誤；日後仍須補繳足額審查費用。
- 本繳款單若有任何疑問，請洽健康數據科學中心。

112. 11.21修訂