

G6PD 定量檢驗院際品質保證計畫參加申請單

申請人:		日期:
電話:	傳真:	e-mail:
<p>1. 單位及實驗室全名 (地址及網址)</p> <p>2. 實驗室主持人 (姓名, 聯絡位址、電話、傳真及 email)</p> <p>3. 品管檢體收件相關資訊 (收件人, 收件地址, 電話、手機、傳真及 e-mail)</p> <p>4. 院際品管調查報告收件相關資訊 (收件人, 收件地址, 電話、手機、傳真及 e-mail)</p> <p>5. 貴單位使用的 G6PD 檢驗試劑?</p> <p>廠牌: <input type="checkbox"/>Trinity; <input type="checkbox"/>AMP; <input type="checkbox"/>其他: _____</p> <p>型號: _____</p> <p>6. 貴單位使用何種檢驗方法?</p> <p>G6PD: <input type="checkbox"/>Maleimide inhibitor method at 37°C; <input type="checkbox"/>其他_____</p> <p>Hb: <input type="checkbox"/>Colorimetry method at R.T.; <input type="checkbox"/>其他_____</p> <p>7. 貴單位使用何種儀器設備?</p> <p>G6PD 儀器廠牌: _____ 型號: _____</p> <p>Hb 儀器廠牌: _____ 型號: _____</p> <p>8. 貴單位如為商業實驗室, 請提供貴單位使用的快遞帳號 (如黑貓宅急便, 順豐速運, FedEx, DHL, UPS 及 TNT 等)</p>		
申請人簽名		主持人簽名

填寫完成後, 請將此表格傳真或 email 至預防醫學基金會品管中心 <g6pd@g6pd.tw>;
 Tel:+886-2-2703-6080; Fax: +886-2-2703-6070