**GLP 收費輔導面談申請表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請機構 | 名稱 |  |
| 地址 |  |
| 試驗單位 | 名稱 |  |
| 地址 |  |
| 負責人 |  |
| 主要儀器 |  |
| 面談 | * 面談時數：□ 1小時 □ 2小時 * 面談方式(擇一)   □線上面談  □實地面談地點： | |
| 申請單位 聯絡資訊 | 姓名 |  |
| 職稱 |  |
| 電話 |  |
| 電子信箱 |  |
| **輔導方式** | | |
| 時間 | * 預計輔導時間區段 年 月- 年 月 * 預計實地輔導天數： 天 | |
| 人員 | * 輔導委員 位 * 輔導委員利益迴避人選或公司單位： | |
| 專案項目 | * 若需項目輔導者，請勾選方式及項目   項目輔導方式(擇一)：□線上輔導 □實地輔導  輔導項目：  □ 試驗單位之組織人員  □ 品質保證方案  □ 設施  □ 儀器設備、材料與試劑  □ 試驗體系  □ 試驗物質與對照物質  □ 標準作業程序  □ 研究之執行  □ 研究結果報告  □ 紀錄與材料之保存和保留  □ 模擬查核   * 若需模擬查核者，請勾選輔導方式(二擇一)   □ 書面輔導  □ 先書面輔導再執行實地輔導  加購：  □企業包班課程  期望上課之內容： | |
| 公司目前狀況 | * GLP 領域□OECD-GLP □TFDA-GLP □\_\_\_\_\_-GLP * 實驗室已設立完成：□是 □否，目前狀況： * □初次接受GLP訪查 □非初次接受GLP訪查 * 是否有被查核經驗或曾接受其他檢查： * 是否有通過其他認證，何種認證 * 目前所遇到的問題或其他說明： | |
| * 概述試驗項目及方法 | |
| 申請單位對此專案的期待與目標 |  | |
| 補充說明 |  | |