

臺中榮民總醫院
研發成果技術移轉院外機構申請表
 (請隨申請表檢附技術移轉開發計畫書)

技術移轉項目名稱：

申請日期： 年 月 日

申請機構名稱			
經濟部或所在地各 級縣市政府登記有 案之證明	(檢附文件影本)		
產製項目			
營運狀況	(檢附近三年損益表及資產負債表文件影本)		
專業人員：			
姓名	專業類別	學歷	經歷
儀器設備：			
儀設名稱	數量	廠牌型號	主要功能

機構名稱：_____ (印信) 法定代理人：_____ (簽章)

地址：_____

聯絡人：_____ 職稱：_____ 電話：_____ 傳真：_____