

## 醫藥教育研究試驗計畫使用管制藥品變更申請書

|                        |                                                                                                                                             |             |               |                   |                                                                                                                                                                                                     |             |
|------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|---------------|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| 計畫主持人<br>姓名            |                                                                                                                                             | 身分證<br>統一編號 |               | 申請<br>日期          | 年 月 日                                                                                                                                                                                               |             |
| 醫藥教育研究<br>試驗計畫名稱       |                                                                                                                                             |             |               | 變更<br>原因<br>(請勾選) | <input type="checkbox"/> 增加藥品品項 <input type="checkbox"/> 增加使用量<br><input type="checkbox"/> 延長使用期限 <input type="checkbox"/> 增加執行地<br><input type="checkbox"/> 變更計畫主持人<br><input type="checkbox"/> 其它 |             |
| 執行計畫期間                 | <input type="checkbox"/> 已核准計畫使用期間：自 年 月 日至 年 月 日<br><input type="checkbox"/> 本次申請延長使用期限：擬延至 年 月 日                                          |             |               |                   |                                                                                                                                                                                                     |             |
| 計畫聯絡人<br>電話或 Email     | ( )<br>@                                                                                                                                    |             |               | 傳真<br>號碼          | ( )                                                                                                                                                                                                 |             |
| 增加使用<br>管制藥品<br>品項及數量  | 項次                                                                                                                                          | 藥品名稱        | 管制藥品成分<br>及含量 | 製造廠名稱<br>及國別      |                                                                                                                                                                                                     | 執行期間<br>需用量 |
|                        |                                                                                                                                             |             |               |                   |                                                                                                                                                                                                     |             |
|                        | 共計                                                                                                                                          | 種藥品         |               |                   |                                                                                                                                                                                                     |             |
| 增加計畫執行<br>地及子計畫主<br>持人 | 序號                                                                                                                                          | 機構名稱及地址     |               |                   | 主持人                                                                                                                                                                                                 |             |
|                        |                                                                                                                                             |             |               |                   |                                                                                                                                                                                                     |             |
| 應檢附資料                  | <input type="checkbox"/> 檢附原核准及歷次核准之函文影本<br><input type="checkbox"/> 請敘明本次變更事項之理由<br><input type="checkbox"/> 需增加使用量之估算說明                   |             |               |                   |                                                                                                                                                                                                     |             |
| 申請機構<br>業者名稱           |                                                                                                                                             |             |               | 管制藥品<br>登記證字號     |                                                                                                                                                                                                     |             |
| 機構業者地址<br>(登記證)        | 郵遞區號 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 縣(市) 鄉(鎮市區)<br>路(街) 段 巷 弄 號 樓 |             |               |                   |                                                                                                                                                                                                     |             |
| 機構負責人<br>簽章            |                                                                                                                                             |             |               | 機構或業者印信戳記         |                                                                                                                                                                                                     |             |
| 管制藥品<br>管理人簽章          |                                                                                                                                             |             |               |                   |                                                                                                                                                                                                     |             |
| 計畫主持人<br>簽章            |                                                                                                                                             |             |               |                   |                                                                                                                                                                                                     |             |
| 備註                     |                                                                                                                                             |             |               |                   |                                                                                                                                                                                                     |             |