

附件二

## 主要檢驗儀器清單

製造場所名稱：\_\_\_\_\_

V1-1091020

填表日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

請填寫品質管制實驗室之主要檢驗儀器(例如：pH 值測定儀、電子天平、高效液相層析儀.....等)。

序號	儀器名稱	儀器編號 或財產編號	廠牌型號	購置年份	放置地點	SOP 編號

附件二

## 主要檢驗儀器清單

製造場所名稱：\_\_\_\_\_

V1-1091020

填表日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

請填寫品質管制實驗室之主要檢驗儀器(例如：pH 值測定儀、電子天平、高效液相層析儀.....等)。

序 號	儀器名稱	儀器編號 或財產編號	廠牌型號	購置年份	放置地點	SOP 編號

藥師或專業技術人員(簽名)：\_\_\_\_\_ 品質管制單位主管(簽名)：\_\_\_\_\_