

附件二

主要檢驗儀器清單

製造場所名稱：_____

V3-1140602

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：_____

V3-1140602

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

說明: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)。

填表日期：_____年____月____日 藥師或專業技術人員(簽名)：_____ 單位主管(簽名)：_____