

附件二

主要檢驗儀器清單

製造場所名稱：_____

V2-1120725

| 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)：_____