|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **□帳號異動申請** | | | |
| 申請者姓名 |  | PTMS帳號 |  |
| 聯絡電話 |  | E-mail |  |
| **□研究案異動申請** | | | |
| 本會編號 |  | 計畫主持人 |  |
| 計畫名稱 |  | | |
| **異動內容** |  | | |
| **異動原因** |  | | |
| **計畫主持人/申請者**  **簽名/日期** | | **本會承辦人**  **簽章/日期** | |
|  | |  | |

\*備註1：親簽後，紙本一式一份送交本會。

\*備註2：人員增刪異動請以修正案送本會審查。