

附表二、申請操作自國外輸入之學術研究用果蠅實驗室檢查表

一、申請人基本資料

|             |  |      |  |
|-------------|--|------|--|
| 檢查日期        |  |      |  |
| 申請人姓名/職稱/單位 |  |      |  |
| 實驗室負責人姓名    |  | 電話   |  |
|             |  | 電子信箱 |  |
| 實驗室地址       |  |      |  |

二、檢查項目

| 項目       | 申請人說明                                |   |
|----------|--------------------------------------|---|
| 實驗室之條件   | 1.為獨立空間                              | <input type="checkbox"/> 符合<br><input type="checkbox"/> 不符合   |
|          | 2.與室外具有雙道門                           | <input type="checkbox"/> 符合，說明<br><input type="checkbox"/> 不符合  |
|          | 3.出入口縫隙有加裝防蟲設施（如毛刷、塑膠片或其他）           | <input type="checkbox"/> 符合，說明<br><input type="checkbox"/> 不符合  |
|          | 4.窗戶具有防蟲設施（如防蟲紗網或其他）                 | <input type="checkbox"/> 符合，說明<br><input type="checkbox"/> 不符合  |
|          | 5.具有其他捕捉逃逸果蠅之設備（如有色黏紙、捕蟲燈、誘引器或其他）    | <input type="checkbox"/> 符合，說明<br><input type="checkbox"/> 不符合  |
| 果蠅生長箱之條件 | 1.位置<br>（1）在實驗室內<br>（2）在實驗室外者，應具上鎖設備 | <input type="checkbox"/> 符合（1）<br><input type="checkbox"/> 符合（2），地點<br><input type="checkbox"/> 不符合<br>說明：（1）或（2）僅須擇一符合即可 |
|          | 2.生長箱內未混養其他種類生物或有完善區隔                | <input type="checkbox"/> 符合<br><input type="checkbox"/> 不符合   |
| 銷燬方式     | 1.具備銷燬果蠅之設備                          | <input type="checkbox"/> 有，方式   |

|  |               |                            |
|--|---------------|----------------------------|
|  |               | <input type="checkbox"/> 無 |
|  | 2.銷燬後廢棄物之處理方式 | 說明：                        |

### 三、結果

|      |  |     |  |      |  |
|------|--|-----|--|------|--|
| 檢查結果 | <input type="checkbox"/> 符合            |     |  |      |  |
|      | <input type="checkbox"/> 不符合<br>應改善事項： |     |  |      |  |
| 檢查人員 |  | 申請人 |  | 檢查日期 |  |

  

|      |                              |     |  |      |  |
|------|------------------------------|-----|--|------|--|
| 複檢結果 | <input type="checkbox"/> 符合  |     |  |      |  |
|      | <input type="checkbox"/> 不符合 |     |  |      |  |
| 檢查人員 |                              | 申請人 |  | 複檢日期 |  |

承辦人：

科長/主任：

秘書：

副分署長：

分署長：