國立臺灣大學生物資源暨農學院植物醫學服務申請書及背景資料表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （**\***）欄位請申請人詳實填寫，雙線部份免填；每種病蟲害請填一張） | | | | | 掛號： | |
| \*申請人 |  | \*申請日期 | 年 月 日 | \*聯絡電話 | |  |
| \*申請人（單位）地址：  \*申請人e-mail： | | | | | | |
| 鑑定後是否需留存樣品：□是 □否 □其他，請說明: | | | | | | |
| 蟲害發生地點（請詳細敘述）：  送檢問題（請勾選）：  （ ）蟲的種類為何？  （ ）蟲的生命週期？  （ ）分佈區域？  （ ）生長環境？  （ ）對人體是否有害？  （ ）如何防治？  （ ）其他，請述之… | | | | | | |
| \*送件方式：1.□自送 2.□郵寄 3.□e-mail傳送（含照片檔）  診斷時請檢附申請表及蟲體完整樣本，e-mail傳送時請附申請表及蟲體完整的數位檔。  收件單位：國立臺灣大學生物資源暨農學院植物教學醫院  收件地址：106 台北市大安區基隆路三段30巷2弄2號  聯絡電話：農試場 **02 - 33662552** **e-mail：lichihyi @ntu.edu.tw**  植物教學醫院**02 -33669309 e-mail：ntupth@ntu.edu.tw** | | | | | | |
| 繳費方式：□現金繳交 □轉帳 帳號154360000065華南銀行台大分行  戶名：國立臺灣大學-生農學院附設農場412專戶  註：依據規定，本項服務依照每一種蟲體之一項標本、或一種有關之諮詢為一單位，每單位收費為新台幣捌仟參佰元，含樣品診療費及正式之結果報告書。  **但如需其他特殊之檢驗分析，或需現場診察，費用另計。** | | | | | | |
| 申請切結書：申請人在申請時已了解『國立台灣大學生物資源暨農學院植物醫學服務辦法』，並瞭解本項服務為本院植物醫學服務教授之善意服務，故不論送診之病蟲害最後是否得以防治成功，申請人皆將放棄向植物醫學服務教授或本院求償之權利。 | | | | | | |
| \*申請人簽名或蓋章： | | | | | | |