

## 測試服務申請單

申請廠商中/英文：\_\_\_\_\_ 連絡人：\_\_\_\_\_

中/英文地址：\_\_\_\_\_ 電話：\_\_\_\_\_

發票寄送地址：\_\_\_\_\_ 傳真：\_\_\_\_\_

E-mail：\_\_\_\_\_ 統一編號：\_\_\_\_\_

試驗件	數量	規格 (廠牌/型號)	試驗件	數量	規格 (廠牌/型號)	試驗項目
(溫)濕度計			濕汽滅菌箱 Autoclave			<input type="checkbox"/> 空載溫度分布_____次 <input type="checkbox"/> 滿載熱滲透_____次
壓力錶			氣體滅菌箱 EthyleneOxide			
真空錶			乾熱滅菌箱 Oven			<input type="checkbox"/> 空載溫度分布_____次 <input type="checkbox"/> 滿載熱滲透_____次
壓差計			恆溫恆濕安定性試驗箱 Stability chamber			
其他-			培養箱 Incubator			
			冷藏箱 Cold Storage			
			冷凍櫃 Freezer			

試驗件	試驗項目	數量	規格(廠牌/型號/大小)	試驗件	試驗項目	數量	規格(廠牌/型號/大小)
潔淨室/ 層流台	風速/風量			生物 安全櫃	風速/風量		
	空氣懸浮微粒數量				空氣懸浮微粒數量		
	HEPA PAO%洩漏率				HEPA PAO%洩漏率		
	氣流型態				氣流型態		
	房間壓差						

**備註：**

1. 赴廠執行測試時，所有儀器設備之操作由申請廠商負責
2. 執行時間未滿一天以一天計。
3. 因現場之設備不同，建議於案件執行前，請先與中心技術人員確認試驗件之各項測試項目。
4. 空氣懸浮微粒數量之計算方式：係依據 ISO 14644-1 規定之取樣點數計算。
5. HEPA 過濾效率之計費方式：係以 HEPA 面積 2 呎x4 呎為一個單位計算；尺寸較大的 HEPA，以 2 呎 x4 呎之倍數計算。
6. Autoclave 設備驗證所需之生物指示劑(Bioindicator)由申請廠商自行準備。

請將欲申請測試之項目填選後利用傳真(02-66251177)傳回本中心，如有任何疑問請與本中心連絡。

TEL：02-66251166 轉 7113、7111



財團法人  
醫藥工業技術發展中心