

檔 號：

保存年限：

## 國立陽明大學 函

地址：112 臺北市北投區立農街2段155號  
聯絡人：陳右穎  
聯絡電話：28267000 分機：7022  
電子郵件：youyin.chen@ym.edu.tw

受文者：高雄醫學大學

發文日期：中華民國109年3月20日

發文字號：陽生醫字第1090004747號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：陽明大學生醫智慧計算實驗室 測試工作委託單

(109032000027\_A095D0000Q\_1090004747\_doc1\_1\_Attach1.pdf)

主旨：本校生醫智慧計算實驗室-國內第一家專注於提供穿戴裝置檢測認證服務之TAF認證實驗室正式營運並對外服務，詳如說明，請查照。

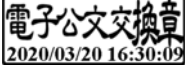
說明：

- 一、本實驗室的品質政策為「建構專業的測試認證服務、確保嚴謹的品質管制程序、提供滿意的顧客服務、精進實驗室的管理系統」，於此基礎上為各單位與企業提供穿戴式裝置測試服務，並藉由符合規範測試方法，忠實呈現其測試結果，使客戶能夠對於測試的結果，進行穿戴式裝置風險評估，以免除民眾對穿戴裝置功能與安全之疑慮。
- 二、本實驗室優勢為：(一)實驗室主管有多年人體生理數據量測開發及相關知識；(二)相關測試人員長時間培養及測試經驗；(三)本實驗室擁有國際法規高品質之測試儀器，藉此讓客戶能放心地將測試工作交付本實驗室服務。本實驗室依據客戶要求執行相關測試。由於實驗室在品質系統內的重要性，本實驗室特依據ISO17025規劃建立實驗室品質系統及TAF公告實驗室認證相關規範據以實施，以保證測試結果的準確性為目標。
- 三、本實驗室已於108年12月通過TAF全國認證基金會穿戴測試領域之認證，可開立符合TAF規範之測試報告。
- 四、對外服務項目包括：穿戴式心電圖智慧裝置，相關資訊請至官網查詢(<https://deepbraintech.ym.edu.tw/>)

收文文號：1090003387

CIBDSLab/)，亦可於Facebook搜尋「生醫智慧計算實驗室」，服務申請單如附件1。

正本：各公私立大專校院、各縣市公私立醫院、各縣市衛生局

副本：電子公文交換章  
2020/03/20 16:30:09

裝

訂

線



測試工作委託單  
 Test and Entrust Service Application Form

文件編號：QP-03-01(2)

案號(Case Number)： \_\_\_\_\_ 日期(Date)： \_\_\_\_\_ 年(Y) \_\_\_\_\_ 月(M) \_\_\_\_\_ 日(D)

委託測試單位 Commissioned of Factory	委託單位名稱 Name of Client						統一編號 Unified Numbering		
	委託單位地址 Address								
	發票地址 Invoice Address		<input type="checkbox"/> 同上 Ibid						
	聯絡人 Contact Person		電話 TEL		分機		傳真 FAX		
		E-Mail							
測試報告上 所需之資料 Information on Test Report	1 廠商名稱 Name of Client		<input type="checkbox"/> 同上 Ibid		中 CN： 英 EN：				
	2 廠商地址 Address		<input type="checkbox"/> 同上 Ibid		中 CN： 英 EN：				
	3 報告語文 Report Language		<input type="checkbox"/> 中文 Chinese 或 or <input type="checkbox"/> 英文 English ※如需英文報告，廠商名稱(地址)與產品名稱請填寫英文資訊。 <input type="checkbox"/> 中文 Chinese + 英文 English ※ (加收費用 1,000 元 We will charge NT \$1,000. If necessary Chinese and English reports.)						
	4 報告掃描檔 Report Scan files		<input type="checkbox"/> 需要 Yes (聯絡人資料請填寫 E-Mail) ※電子檔會加註『僅供參考 Reference only』字樣						
委託工作 內容 Entrust Work Information	產品名稱 Product Description	產品型號 Model	測試依據 Test method	測試項目 Test Item	價格 List price	折扣 Discounts	實際價格 Final price	樣品 Sample	
					合計 Total (含稅)				
	※ <input type="checkbox"/> 本公司不接受生醫智慧計算實驗室委外檢測，如未勾選，視為接受。 ※ <input type="checkbox"/> 急件(依個案討論) 費用加收 30%-50%。 ※ <input type="checkbox"/> 此測試失敗後轉介技研部門，如未勾選，視為不轉介。				此報價不含重測費用				
備註 Note	提醒：請確實填寫「公司名稱/公司地址/型號」。 Please make sure those information that you write down at <Company\Address\Model> 生醫智慧計算實驗室(CIBDS Lab) 依據 IEC Guide 115 程序 2A-M，設備與環境均以參照國際法規設備允收率則 IEEE OD 5010、5014 內設定之誤差範圍。								
樣品 Sample	退樣 Return to sample	※ 樣品(含測畢件樣品)，請勾選右列選項，未勾選者(或勾選自取逾期一個月未取者)，視為同意樣品銷毀，不得異議。 ※ 樣品保留一個月，逾期銷毀。 The sample will destroy if the customer does not take back after 1 month.				<input type="checkbox"/> 否 No (樣品銷毀 Destroy by CIBDS Lab) <input type="checkbox"/> 是 Yes (費用到付 The freight own expense) <input type="checkbox"/> 是 Yes (自取 Take back by the customer)			
審核 Audit	實驗室主管 Chairman of laboratory		技術主管/分機 Technical director / Ext.		品質主管/分機 Quality director / Ext.		廠商確認簽章/日期 Signature / Date		

備註 1：申請報告掃描應認知掃描檔案之散佈風險。 Please note that scanned document spread due to applicant's risks.

備註 2：報告掃描申請以一案一次為限。 Only one application for scanned document is allowed.

備註 3：報告掃描不得移作其他用途。 Scanned document shall not misused for other purposes.

備註 4：本申請書一經雙方簽章後，即視同委託契約，並具其效力。 This application upon signature by both parties, that is seen as a trust contract, and with its effectiveness.



測試工作委託單

文件編號：QP-03-01(2)

Test and Entrust Service Application Form

案號(Case Number)： \_\_\_\_\_ 日期(Date)： \_\_\_\_\_ 年(Y) \_\_\_\_\_ 月(M) \_\_\_\_\_ 日(D)

裝置名稱	產品型號	產品序號	數量	廠商簽名	接收者簽名	簽收日期

備註：

備註 1：申請報告掃描應認知掃描檔案之散佈風險。 Please note that scanned document spread due to applicant's risks.

備註 2：報告掃描申請以一案一次為限。 Only one application for scanned document is allowed.

備註 3：報告掃描檔不得移作其他用途。 Scanned document shall not misused for other purposes.

備註 4：本申請書一經雙方簽章後，即視同委託契約，並具其效力。 This application upon signature by both parties, that is seen as a trust contract, and with its effectiveness.