


產品不含運動禁藥認證委託書

(一) 產品委託說明

項目	說明
委託程序	請填妥「委託函」、「產品不含運動禁藥認證委託書」及「認證產品說明兩份」等相關資料連同足量「產品」以郵寄方式依所需保存溫度寄至： 地址：807 高雄市三民區十全一路 100 號 單位：社團法人台灣運動禁藥管制學會 電話：0906-567129 (梁小姐)
認證項目	運動禁藥檢測共 208 項，以氣相層析質譜儀與/或液相層析串聯式質譜儀檢驗。
檢驗方式	第三方公正實驗室進行檢測。
產品量與包裝	應檢送包裝完整欲認證之上市產品 3 個單位。(罐、包或盒等)
認證費用	一件產品認證費為新台幣 12,000 元整。
服務件別	一般件：15 個工作天，不含收件當日與例假日。 若有急件或特急件之需求，需事先來電洽詢且費用另議。
認證方式	1. 提供 1 份紙本認證報告或電子檔，報告內容包含委託者資訊、產品資訊、產品照片和檢驗結果等。 2. 若符合本會認證標準將此產品上架到運動禁藥查詢 APP 及官網露出。
取消認證	1. 收件後 2 日內可取消認證，但需酌收前處理費用。(即 50%認證費用) 2. 收件當日取消不收費。
委託事項變更	1. 需填寫「委託事項變更申請單」。 2. 產品名稱、批號，製造/有效日期不可變更。 3. 委託書內容為認證報告的一部分，報告核發後如需更改內容，修正工本費 300 元/份。
付款說明	1. 請於寄送產品前繳清費用，本會將開立收據憑證。 戶名：社團法人台灣運動禁藥管制學會 銀行名稱：彰化銀行 (009) 博愛分行 帳號：82448606446400 本會統一編號：82703387 2. 「繳款」或「轉帳」後請來電告知本會，並將「收據」掃描寄到本會電子信箱：taiwanTADA@gmail.com 以利對帳，本會確認收款後，才會正式將產品送驗，如需要「抬頭」與「統一編號」請備註說明。
注意事項	1. 本會不負責產品的運送，認證報告只對委託單位送驗之該產品負責。 2. 認證驗餘產品不退回。 3. 相關資料填妥後請掃描寄到本會電子信箱：taiwanTADA@gmail.com。

 台灣運動禁藥管制學會 Taiwan Anti-Doping Association 收件編號	社團法人台灣運動禁藥管制學會		版次	核發日期	
			3.0	113.11.18	
產品不合運動禁藥認證委託書					
(二) 認證委託單位					
收件人員：		收件日期：			
服務件別： <input type="checkbox"/> 普通件 <input type="checkbox"/> 其它_____ (需事先來電洽詢)					
委託單位、認證報告抬頭	委託單位：		統一編號：		
	地 址：				
	聯絡電話：	傳真：	電子信箱：		
	聯 絡 人：		申請人簽名：		
收據資訊	<input type="checkbox"/> 同委託單位以下免填				
	收據抬頭：		統一編號：		
	寄送地址：				
	聯絡人：	聯絡電話：	傳真：		
報告資訊	1. 認證用途： <input type="checkbox"/> 運動禁用物質檢驗 <input type="checkbox"/> 自主管理 <input type="checkbox"/> 其它：_____				
	2. 認證報告提供： <input type="checkbox"/> 紙本報告 <input type="checkbox"/> 電子檔				
	3. 紙本報告以郵寄方式寄送。				
	4. 郵寄地址： <input type="checkbox"/> 同委託單位 <input type="checkbox"/> 同收據資訊 <input type="checkbox"/> 其它：_____				

【個資蒐集告知聲明】

社團法人台灣運動禁藥管制學會為客戶資料建檔、業務聯繫之目的，需蒐集您的姓名、聯繫方式等資料，作為雙方業務往來期間及地區內的資料建檔、及業務聯繫之用。您可依法行使請求查詢、閱覽、補充、更正；請求提供複製本；請求停止蒐集、處理、利用；請求刪除個人資料等權利，請洽本會。

(註：如未完整提供資料，將無法完成委託認證作業。)

【認證業務洽詢】0906-567129 (梁小姐)

(三) 產品不含運動禁藥檢測方法

檢測項目	品項數量
同化性藥物	50
β_2 作用劑	8
荷爾蒙致效劑及調節劑	14
利尿劑及遮蔽劑	27
麻醉止痛劑	16
興奮劑	49
大麻鹼素類	1
腎上腺皮質類固醇	20
β 阻斷劑	23

(四) 認證產品說明

產品名稱			
類別	<input type="checkbox"/> 食品 <input type="checkbox"/> 藥品 <input type="checkbox"/> 其他 _____		
規格		送檢數量	(至少 3 個單位)
產品型態 (粉狀、液態或其它)		生產日期	
批號/及該批生產 數量		保存期限	
保存條件 (常溫或冷藏)			
成分與 含量標示			
認證項目	檢測運動禁藥 208 項		
生產公司		產品生產國	
申請單位			
電子郵件		聯絡人	
連絡電話		郵遞區號	
聯絡地址			
委託者/單位 (簽名/蓋章):			
送檢日期: 年 月 日			

以下由本會填寫：

<p>經審核，申請認證單位提交的產品和有關資料與上述申報一致，予以接收。</p> <p>接收者 (簽名/蓋章):</p> <p>接收日期: 年 月 日</p>
--

註：1、本申請表一式兩份，認證單位和申請單位各持一份。

2、本表填寫應完整、清晰。