|  |
| --- |
| 元培醫事科技大學研究實驗室使(借)用申請表申請日期： 年 月 日 |
| 姓名 |  | 通訊方式 | 電話(分機)：手機：e-mail： |
| 院/系(所) |  |
| 實驗室名稱 |  |
| 系(所)主管簽章 |  | 院長簽章 |  |
| ※借用事由(申請計畫名稱):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_※借用起訖時間:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_1. 本人保證遵行相關借用規定
2. 本人瞭解負有管理義務
3. 符合申請資格之各項規定
4. 如有違反上述情事願依規定處置，概無異議。

 申請人簽章：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 審核 | 保管組： | 總務長： |
| 備註：●本申請表一式兩份，一份實驗室留存，一份保管組留存 |