

儀器外借用申請表

表單編號：

申請人姓名		申請日期	
所屬單位		職 稱	
聯絡電話		手 機	
通訊地址			
E-mail			
借用儀器	儀器名稱： 型號： 有無本儀器操作經驗（請確實填寫）： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
儀器借用目的			
使用日期			
負責人員	（簽名）		
主管核示	<input type="checkbox"/> 請逕予辦理 <input type="checkbox"/> 請予以婉拒 <input type="checkbox"/> 其他意見：_____ <div style="text-align: right; margin-top: 10px;"> 簽名：_____日期 </div>		

實際使用歸還狀況

使用時間	共計 _____ 時
使用人	（簽名）
登入/歸還狀況	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 有損害狀況，說明：_____
實驗室協助人員	（簽名）
備 註	