

# 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)：
院/系(所)/ 中心名稱			手機：
		實驗室名稱	e-mail：
系(所)/中心 主管簽章		院長簽章	

※借用事由(申請計畫名稱)：\_\_\_\_\_

※借用起訖時間：\_\_\_\_\_

- 一、 本人保證遵行相關借用規定
- 二、 本人瞭解負有管理義務
- 三、 符合申請資格之各項規定
- 四、 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