

中國醫藥大學HIWIN-CMU聯合研發中心  
設備借用申請表

使用申請者資料

姓名		單位	
借用期間	年 月 日 至 年 月 日		
身分	<input type="checkbox"/> 教職員 <input type="checkbox"/> 醫師 <input type="checkbox"/> 博士生 <input type="checkbox"/> 碩士生 <input type="checkbox"/> 大學生 <input type="checkbox"/> 研究助理 <input type="checkbox"/> 上銀		
計畫名稱			
計畫日期	年 月 日 至 年 月 日		
計畫主持人			
儀器名稱			
E-mail	聯絡電話		
	行動電話		
計畫主持人簽章			
點交、收紀錄			
借用	借用人簽名_____		保管單位點交人簽名_____
	年 月 日 時 分		年 月 日 時 分
歸還	歸還人簽名_____		保管單位點收人簽名_____
	年 月 日 時 分		年 月 日 時 分
其他事項			
<p>備註：</p> <p>申請借用者，應遵守以下規定：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 借用期間與歸還檢驗時，如有任何損壞，由申請者附保管與賠償責任。</li> <li>2. 儀器操作完畢，需由中心人員協助檢查後，始可離開。</li> <li>3. 設備經費五萬以下適用本表單。</li> <li>4.</li> </ol>			

1. 以上欄位敬請填寫完整，否則予以退件。
2. 請將申請表送至HIWIN-CMU聯合研發中心