**食品營養學系教室/器具/儀器設備借用申請單**

學年度：

申請日期(送件日期)： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **借用單位** |  | | | | |
| **借用人姓名** |  | **聯絡方式** | | 電話 |  |
| 手機 |  |
| **教室/器具/儀器名稱** |  | | | | |
| **預定借用日期/時間** |  | | □借用日期含假日，請  指導教授簽名： | | |
| **簡述使用教室/器具/儀器設備內容** |  | | | | |
| **技士簽名** | 簽名：  註釋： | | | | |
| **原排課教師簽名** | □教師同意借用教室/儀器  簽名： | | | | |
| **教室/器具/儀器保管人簽名** |  | | | | |
| **系主任簽名** |  | | | | |

註1：本申請單完成後請交回格倫102留存備查，並協調相關借用事宜。

註2：**借用單位若有設備或用品損壞需照價賠償，場地/設備使用完後須確實清理及復原，且經本系管理人員檢查確認。使用後若設備缺損未告知或未確實完成清理及檢查確認，本系除要求使用單位照價賠償設備修理或購置費用或清理費用外，另將不同意該單位往後的借用。**