馬偕學校財團法人馬偕醫護管理專科學校

人工智慧暨醫療應用科科學會

學年度第　學期 器材借用單

填表日期：　　年　　月　　日

申請人		職稱	
班級		學號	
手機號碼			
用途說明			
使用日期	年　月　日　時至　年　月　日　時止		

編號	器材名稱	數量	借出	歸還	備註

注意事項:

(一)借用與歸還經過器材長確認沒有問題後，需在借出及歸還處打勾。

(二)器材租借由器材長與器材借用人一起進行器材測試，確定無故後借出。借出後借用人須負責器材損壞責任。

(三)器材需於歸還日期歸還。

器材借用人：　　**器材長：**　　**指導老師：**