

澳門鏡湖護理學院
護理實驗室借物申請表

申請人：_____ 班別：_____ 聯絡電話：_____

課程名稱：_____ 科目：_____ 填表日期：_____

使用日期：___/___/___ 使用地點： 課室 示教室 護理實驗室 校外

借用目的： 練習 小組報告 講座 其他(請註明)_____

非消耗物品／數量／使用時間	借出			歸還		
	日期	學生簽名	經辦人	日期	學生簽名	經辦人
模型類						
1.						
2.						
3.						
4.						
儀器類						
1.						
2.						
3.						
4.						
*使用視像攝錄機前，請先作使用登記。						
器械器						
1.						
2.						
3.						
4.						
無菌包類						
1.						
2.						
3.						
4.						
被服類						
1.						
2.						
3.						
4.						
備註：						

註： 1. 請於使用日期前最少三個工作天填妥此表格並交予實驗室負責人。

2. 申請人須於使用日期前約負責人領取物品並簽收；使用後須於當天聯絡負責人檢查及簽收。

(辦公時間：0830-1300, 1400-1830；電話：8295 6279)