馬偕醫學院高齡福祉科技研究所

實驗室門禁卡/置物櫃申請單

申請編號：　　　　　　　 申請日期：　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請人 |  | | | 單位/職稱 |  | | |
| 聯絡方式 | 電話： | | | E-mail： |  | | |
| 門禁開放  卡片類別 | □馬偕識別證： | | □專任教師 □職員 □專任助理 | | | | |
| □馬偕學生證： | | □研究生 □大專生 | | | | |
| □其他： | |  | | | | |
| 門禁申請時間 | 年 月 日 ~ 年 月 日 | | | | | | |
| 置物櫃 | □要( 號) □不需要申請 | | | | | | |
| 1.門禁卡、置物櫃限申請人本人使用，不得擅自借他人使用，如因此產生設備之損害及遺失，得由申請人負相關損害賠償責任。  2.使用設備皆須至福科所網頁/實驗室張貼QR CODE填寫線上表單。  3.置物櫃鑰匙應於門禁申請時間結束前歸還。 | | | | | | | □我知悉  □我知悉  □我知悉  敬 |
| 申請人簽名: | | | | | | | |
| 申請單位 | | | | | | 管理單位 | |
| 申請人 | | 共同指導教授 | 指導教授/計畫主持人 | | | 單位主管 | |
|  | |  |  | | |  | |
| 核卡時間： 福科所所辦核章處 | | | | | | | |
| 卡片註銷時間： 福科所所辦核章處 | | | | | | | |