

建國科技大學健康中心醫療器材或設備借出登記表

借用單位/班級		姓名		學號	
行動電話/校內分機:					
日期	物品名稱	數量	歸還日期	備註	
年 月 日				1. 請於預定時間內歸還，以免影響其他單位權益。 2. <input type="checkbox"/> 借方預繳保證金_____元 <input type="checkbox"/> 檢查證件 *健康中心簽收人_____	
年 月 日				3. <input type="checkbox"/> 健康中心歸還保證金_____元 借方領取保證金簽收人_____	
				備註:	
年 月 日				1. 若無毀損，於歸還時發還保證金 2. 如有毀損或遺失，借用者須在三日內修繕或補齊，再交還健康中心，否則應照價賠償。	

建國科技大學健康中心醫療器材或設備借出登記表

借用單位/班級		姓名		學號	
行動電話/校內分機:					
日期	物品名稱	數量	歸還日期	備註	
年 月 日				3. 請於預定時間內歸還，以免影響其他單位權益。 4. <input type="checkbox"/> 借方預繳保證金_____元 <input type="checkbox"/> 檢查證件 *健康中心簽收人_____	
年 月 日				3. <input type="checkbox"/> 借方歸還保證金_____元 借方領取保證金簽收人_____	
				備註:	
年 月 日				1. 若無毀損，於歸還時發還保證金 2. 如有毀損或遺失，借用者須在三日內修繕或補齊，再交還健康中心，否則應照價賠償。	