

國立臺北護理健康大學

G406 教室借用申請單

☐ 無線麥克風 ☐ 鎖 匙 ☐ 冷氣						☐ 是 使用視聽設備 ☐ 否	
借用日期時間	時 分 至 民國 年 月 日 時 分 止 星期：						
事由			上課科目名稱		任課教師		
借用人	簽名		借用班級		人數		
	電話						

承辦人：

填寫日期： 年 月 日 時 分

注意事項：

(一). 請借用人負責教室管理，使用後請維護教室整潔及關燈、電扇、冷氣、電腦，無線麥克風 等。

(二). 假日借用請於 3 日前預借，隔天上午九時前務必歸還鎖匙。

(三). 滑鼠清點，連老師共 20 個，需清點符合。

借用人簽名_____