附件一

# 馬偕醫學院伯特利館借用申請表

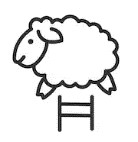
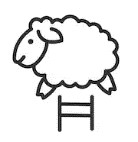
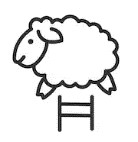
**\***部分請務必填寫

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **\***申請系級**/**單位 |  | | | **\***申請人姓名 |  | |
| **\***申請人聯絡方式 | 手機**/**分機 |  | | | | |
| **E-mail** |  | | | | |
| **\***使用日期**/**時間 | 年月日時分起  至  年月日時分止 | | | | | |
| **\***預定參加人數 | 借用設備 □投影機 □麥克風 | | | | | |
| **\***使用目的 |  | | | | | |
| 備註 |  | | | | | |
| **\***本人**(**單位**)**以詳閱並同意遵照『伯特利館場地借用辦法』□是□否  茲向校牧室申請借用上列場地**(**含設備**)**，保證遵守場地借用管理辦法及使用規則之規定。如有違反規則，願接受隨時停止使用之處分。若因使用不當導致任何財務設備損壞，願負賠償責任，絕無異議，敬請惠核。  此致馬偕醫學院 | | | | | | |
| **\***申請人簽章 |  | | 申請單位主管簽章  **(**或社團指導老師**/**導師**)** | | |  |
| 審核單位 | 校牧室**(**伯特利館 **2** 樓**) TEL:(02)2636-303#1900-1901** | | | | | |
| 1. 同意使用 2. 不同意，原因：   **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**，承辦人將以電話或電子郵件通知。  校牧室承辦人簽章：**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | |

**※**借用單位一經申請核定，不得私自轉讓或變更活動內容。

**※**活動結束後請借用單位將垃圾處理並把場地清潔、復原。

附件二



參與人員簽到表

附件三

# 場地借用點交清單**(**由工作人員**/**志工填寫**)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 查核項目 | 工作人員**/**志工檢驗 | |
| 1.依照預約時間使用及歸還 | □是 | □否 |
| 2.離開前已將場地清理乾淨(桌椅、地板等) | □是 | □否 |
| 3.離開前已將場地恢復原狀(桌椅、窗簾等) | □是 | □否 |
| 4.離開前已將燈光、冷氣、門窗及多媒體設備關閉 | □ 是 | □否 |
| 5.已歸還所有借用之物品 | □是 | □否 |
| 6.場內所有器具或設施皆保持完好 | □是 | □否 |
| 其他事項說明(上列事項若勾選「否」請在此註明或說明)    申請人簽章： 檢驗人員簽章： | | |