

# 馬偕醫護管理專科學校 餐飲管理科

## 專業教室校內借用申請單

申請日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

第一聯 由餐飲管理科辦公室存查

1. 借用人資料：(借用人同意遵守餐飲管理科專業教室校內借用辦法之各項規定)

姓名：\_\_\_\_\_

申請單位：\_\_\_\_\_

連絡電話： 手機 \_\_\_\_\_

校內分機：\_\_\_\_\_

2. 借用日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 ~ \_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 時間\_\_\_\_\_ ~ \_\_\_\_\_

借用事由：\_\_\_\_\_

3. 借用專業教室名稱：\_\_\_\_\_

4. 證件：\_\_\_\_\_

瓦斯費：\_\_\_\_\_

	申請單位 借用申請人(學生)	餐飲管理科 技 佐	餐飲管理科 科 主 任	繳交瓦斯費用 餐飲管理科 技 佐	餐飲管理科 技佐善後檢查
簽章					

歸還日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 時間：\_\_\_\_\_

## 專業教室校內借用申請單

第二聯 由借用人收執

1. 借用人姓名：\_\_\_\_\_ 申請單位：\_\_\_\_\_

2. 借用日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 ~ \_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 時間\_\_\_\_\_ ~ \_\_\_\_\_

3. 借用專業教室名稱：\_\_\_\_\_

4. 證件：\_\_\_\_\_

瓦斯費：\_\_\_\_\_

	申請單位 借用申請人(學生)	餐飲管理科 技 佐	餐飲管理科 科 主 任	繳交瓦斯費用 餐飲管理科 技 佐	餐飲管理科 技佐善後檢查
簽章					

