

馬偕學校財團法人馬偕醫護管理專科學校 餐飲管理科

器具設備借用申請單

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器具設備借用規則之各項規定)

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

借用事由：_____

3. 借用器具名稱及數量：_____

4. 證件：_____

| | | | | |
|----|-------------------|--------------|----------------|-----------------|
| | 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 | 餐飲管理科 技佐善後檢查 |
| 簽章 | | | | |

器具設備借用申請單

第二聯 由 借用人收執

1. 借用姓名：_____ 申請單位：_____

2. 借用日期：____年____月____日~____年____月____日

3. 借用器具名稱及數量：_____

4. 證件：_____

| | | | | |
|----|-------------------|--------------|----------------|-----------------|
| | 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 | 餐飲管理科 技佐善後檢查 |
| 簽章 | | | | |