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：  |