

實習病房借用登記表

一、使用目的

二、使用日期/時間(以梯次為單位)

日期：_____年_____月_____日

時間：____：____ ~ ____：____

三、使用者(姓名、班級、手機)

姓名	班級	手機		姓名	班級	手機

四、預計使用的設備

用物名稱	數量		用物名稱	數量		用物名稱	數量

指導老師簽名：

系辦登錄：

安排示範病房床號：

第____床(由系辦填寫)

申請日期：

(請寫上申請當天日期及時間，非使用日期)

申請者簽章：

使用後簽章：

(使用後請務必簽名，並將用物歸位。)