國立政治大學神經科學研究所共同儀器室門禁申請表

107年7月16日106學年度第2學期第2次所務會議制定通過

申請日期： 年 月 日

|  |
| --- |
| 申請欄(由申請人填寫) |
| 申請人單位 |  | 申請人 |  |
| 神科所協同負責人簽章 |  | 申請人指導教授簽章 |  |
| 聯絡資訊 | 實驗室分機： 行動電話：學號或員工編號： |
| 申請事由 |  |
| 申請場地 | □大智樓190203共儀室 □大智樓190303共儀室 |
| 申請使用時期 | 自 年 月 日起至 年 月 日止 |
| 申請使用儀器 | □儀器設備名稱：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_儀器管理人簽名:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □儀器設備名稱：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_儀器管理人簽名:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □儀器設備名稱：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_儀器管理人簽名:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_□儀器設備名稱：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_儀器管理人簽名:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(本表不敷使用請自行延伸) |
|  茲申請使用神經科學研究所共同儀器室之設備，願遵循貴單位相關規定，如有違反，願接受停止使用並負擔一切責任，絕無異議。 申請人簽名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 審核欄(由本所相關人員核章) |
| □同意開放門禁權限□不同意開放門禁權限，原因\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 所長簽核 | 所辦公室登錄日期 |
|  | 年 月 日 |