**科技輔具教學實習室(B0518)**設備使用申請單

‧申請負責人資料

　姓名：　　　　　　　　　　　系級： 實習室負責老師簽章：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

　電話：　　　　　　　　　　　電子郵件：

‧請填寫其餘組員姓名(需五人以上)：(底線部份為簽名處)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　　　　　　　　　　　　 | 　　　　　　　　　　　　 | 　　　　　　　　　　　　 |
| 　　　　　　　　　　　　 | 　　　　　　　　　　　　 | 　　　　　　　　　　　　 |
| 　　　　　　　　　　　　 | 　　　　　　　　　　　　 | 　　　　　　　　　　　　 |

‧請點選欲借用器材設備：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| □口部吹吸環境控制系統 | □上肢義肢輔具3組 | □下肢義肢輔具2組 |
| □面膜修整工具組 | □副木修整工具組 | □加熱箱2組 |
| □加熱槍5組 | □石膏修模工具組 | □修膜用精細工具組 |
| □面膜真空成形機組 | □鞋具用桌上型研磨機 | □牛角鉆 |
| □精密型高溫烤箱 | □石膏鋸 | □口部吹吸環境控制裝置 |
| □高登GDS診斷系統 | □單針縫車 | □耐衝擊工作桌 |
| □Conners’ Continuous Performance Test II (Version 5.2) | □黏扣帶置物箱 | □模型3組 |

‧請填入欲申請借用日期：

　　　　　　年　　　　　月　　　　　日
‧請填入欲申請借用時間：(一個時段以兩個小時為限)

 　□上午 : ～ : □下午 : ～ :

設備繳回簽章：