

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：

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