

長庚大學中醫學系・教室/會議室借用單(中醫系存查聯)

借用單位：_____ (單位部門名稱／社團／班級)

借用時段：____年____月____日 ____時____分 ~ ____時____分

借用人： 學生 _____系_____年級，姓名_____手機：_____

其他 姓名_____手機／分機：_____

借用空間：☐ B1 中藥實習教室(60 人) ☐ B1 階梯教室(70 人) ☐ 4F 傳醫碩士班討論室(30 人)

☐ 4F 中醫系會議室(20 人) ☐ 4F 討論室一(10 人) ☐ 4F 討論室二(10 人)

☐ 4F 中醫臨床技能教室(60 人)

用 途：☐會議，_____

☐社團社課，課程內容：_____講師：_____

☐讀書會，主題內容：_____講師：_____

☐營隊，名稱：_____

☐其他，_____

借用單位主管／課程教師／社團輔導老師簽名：_____

中醫系主任簽名：_____

中醫系
經辦簽章

長庚大學中醫學系・教室/會議室借用單(借用單位收執聯)

借用單位：_____借用時段：____年____月____日 ____時____分 ~ ____時____分

借用空間：☐ B1 中藥實習教室(60 人) ☐ B1 階梯教室(70 人) ☐ 4F 傳醫碩士班討論室(30 人)

☐ 4F 中醫系會議室(20 人) ☐ 4F 討論室一(10 人) ☐ 4F 討論室二(10 人)

☐ 4F 中醫臨床技能教室(60 人)

注意
事項

1. 中藥實習教室**僅限上課(含實驗課、社團社課、營隊課程)**使用，授課教師或社團輔導老師須全程在場。
2. 借用時間為上班時間，請於使用前到中醫系辦公室借鑰匙；非上班時間者，於當天下午四點至中醫系辦公室借鑰匙，使用完畢將場地復原，鑰匙歸還至中醫系辦公室。
3. 常態性課程或營隊多日期多時段借用，請檢附借用時段清單，無需逐次填寫本單。
4. 中醫系聯絡電話：03-2118800 分機 5102