

德育護理健康學院 護理系(科)

儀器借用切結書

980501 製

借用者姓名：_____ 班級：_____

學號：_____ 聯絡電話：_____，

借用日期：_____年_____月_____日至_____年_____月_____日，

活動名稱：_____，

活動項目：_____ 指導老師：_____ 老師，

擬向護理系(科)借用護理儀器 ☐ 水銀式水壓計 數量_____台、

☐ 電子血壓計 數量_____台、

☐ 雙頭/聽診器 數量_____支、

☐ 體脂機 數量_____台、

☐ 其他_____ 數量_____台、

本人保證將在活動結束後繳交前述器材，若因損壞或遺失，一切後果將由自己負責。

此致

德育護理健康學院護理系辦

立切結書人		借用日期：
簽名		_____年_____月_____日

歸還時間：_____年_____月_____日__：__ 確認情形：☐合格 ☐不合格，原因：_____

歸還人：_____

歸還驗收人員：_____