**食品科學系冷風乾燥機使用申請表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １. | 使用者姓名 | ： |  | 實驗室分機 | ： |  |
|  | 手機號碼 | ： |  |  |  |  |
| ２. | 物品名稱 | ： |  |
| ３. | 使用時間 | ： | 年 月 日 |
|  |  | 至 | 年 月 日 |  |  | |
|  |  | 累計使用天數： | | | | |
| 5. | 指導老師簽名： | | |  | | |

此 致

工廠管理委員會

申請日期： 年 月 日

注意事項：

1. 請提前1日提出申請，王技士將安排使用時間，並於使用當日打電話給王技士(0963053629)。
2. 使用實驗室需依使用比例分攤機器保養與維修費用。
3. 嚴禁私自使用。
4. 未按規定使用者，送交工廠管理委員會議處。