

# 陽明大學『醫學館』場地提供使用申請書

申請單位		申請人	
申請單位 主管簽章		聯絡方式	TEL : E-Mail :
活動名稱 <small>(請檢附課表或活動文件)</small>		預定參加人數	人
使用日期 / 時 間	共 時 段		
預定使用之 場 地 (請勾選)	場地類型	需求	時段/收費(元) 保證金(元)
	2樓PBL教室-8人座 (計有2間)	<input type="checkbox"/> 共需 間 (203,223)	<input type="checkbox"/> 3,000.- <input type="checkbox"/> 5,000.-
	2樓PBL教室-10人座 (計有11間)	<input type="checkbox"/> 共需 間 (202,208,211,212,213,214, 215,216,217,218,224)	<input type="checkbox"/> 3,000.- <input type="checkbox"/> 5,000.-
	2樓PBL教室-12人座 (計有8間)	<input type="checkbox"/> 共需 間 (205,206,207,219,220,221, 303,304)	<input type="checkbox"/> 3,000.- <input type="checkbox"/> 5,000.-
	3樓醫學人文空間- 40人座	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 4,000.- <input type="checkbox"/> 10,000.-
	2樓演講廳-130人座 (225室)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 5,000.- <input type="checkbox"/> 10,000.-
本系聯絡方式	TEL : 02-28211699 FAX : 02-28202190		
<p>茲向 貴校醫學系申請使用上列醫學館場地(含設備),保證遵守場地使用管理辦法及使用規則之規定,如有違反規定,接受隨時停止使用之處分;若因使用不當導致任何財物設備損壞,願負賠償責任,絕無異議,敬請惠核。此致</p> <p>陽明大學醫學院醫學系</p> <p style="text-align: center;">申請人簽章： 日期：</p> <p style="text-align: center;">( 以 下 欄 位 由 本 系 填 寫 )</p>			
收費金額	場地費：新台幣	萬 仟 佰元整	
	保證金：新台幣	萬 仟 佰元整	
	合 計：新台幣	萬 仟 佰元整	
承辦人		醫學系系主任	會 簽
<input type="checkbox"/> 同意免收費用(本校活動/社團) <input type="checkbox"/> 同意酌收六成費用 <small>(本校單位申請校外活動)</small> <input type="checkbox"/> 同意酌收八成費用 <small>(本校教師申請校外活動)</small> <input type="checkbox"/> 同意收取全額費用(校外單位) <input type="checkbox"/> 不同意 簽章：		<input type="checkbox"/> 同意免收費用 <input type="checkbox"/> 同意酌收六成費用 <input type="checkbox"/> 同意酌收八成費用 <input type="checkbox"/> 同意收取全額費用 <input type="checkbox"/> 不同意 簽章：	會計室

本申請表請依照醫學系醫學館會議室及演講廳使用管理辦法使用。