

視光系學生晚間及假日借用校內實驗室—學生與家長同意書

本人同意現就於貴校 視光系(所)(科) ☐五專 ☐四技 (班級) _____ 學生姓名：_____

借用視光系實驗室(驗光、配鏡)。

將遵守以下借用規定：

- 晚間借用實驗室登記時間：週一至周五下午 4：50－5：10 到辦公室登記借用晚間(下午 5：00 後)實驗室。
- 假日借用實驗室登記時間：週六、週日實驗室之借用統一於週五下午 4：50－5：10 到辦公室登記借用。
- 如遇到連假，借用登記時間及使用實驗室時間，將依視光系辦公室公告時間為主。

註：違規者將依校規辦理，儀器設備有損壞或遺失，請負責維修或返還相同儀器設備。

註：每次使用完實驗室請依規定將使用機台及周遭環境清潔整理乾淨，並拍照上傳至華醫視光系實驗室群組做回報。



華醫視光系實驗室群組

家長或監護人：_____ (簽名)

學生本人：_____ (簽名)

中 華 民 國 年 月 日