臺中榮民總醫院醫學研究部轉譯醫學中心共同實驗室

空間使用紀錄表

實驗桌編號：No._____（___年___月）

項目 日期	實驗桌清潔	環境空間整潔	儀器設備良好	各種廢棄物處理正確	水、電、冷氣使用後關閉	使用起迄時間	門禁刷卡	檢 查 人
共___日								

※1.請確實檢查並打勾。2.請填寫「當月共使用日數」。

借用者簽章：_____　　管理者簽章：_____

轉譯醫學中心共同實驗室

臺中榮民總醫院醫學研究部轉譯醫學中心共同實驗室

空間使用紀錄表

實驗桌編號：No._____（___年___月）

項目 日期	實驗桌清潔	環境空間整潔	儀器設備良好	各種廢棄物處理正確	水、電、冷氣使用後關閉	使用起迄時間	門禁刷卡	檢 查 人
共___日								

※1.請確實檢查並打勾。2.請填寫「當月共使用日數」。

借用者簽章：_____　　管理者簽章：_____

轉譯醫學中心共同實驗室