

## 實驗室研究申請單（範例）

一、實驗室名稱：801 錄音室；802 繪畫工作室；803A 數位傳達設計實驗室；804 高階電腦專業教室；813 攝影棚；815 設計管理研究室；其他：

二、申請人：王小明學號(工號)：UXX3370XX (學生：學號/教職員：工號)  
班級：傳一甲 (學生：班級/教職員：單位) 聯絡電話：09XX-XXX-XXX

三、申請時間：107年02月02日至107年02月03日

四、實驗室位置：創新大樓八樓

五、實驗研究內容簡述（含安全評估）：

使用用途：

專題攝影使用

使用時間：

107/02/02(五)08:00-15:00；107/02/03(六) 10:00-15:00

六、使用藥品、設備：

背景布幕、燈具

七、安全及防護告知（本欄由指導教授填寫，實驗室負責人確認）

已告知。（註：本欄由指導教授填寫，實驗室負責人確認）

指導教授簽名：（學生：指導教授/教職員：單位主管簽名）申請人簽名：王小明  
（單位主管）

系主任簽名：（視傳系系主任簽名）實驗室負責人簽名：（實驗室負責人簽名）  
（實驗室直屬主管）

系所辦公室：設定門禁刷卡許可 複製鑰匙 經辦：（請將表單交至器材室）  
填寫切結書 填寫申請鑰匙切結書  
（申請複製鑰匙時才需填寫）

表號：A090050105

一式一聯：（申請核准後，系所辦公室留存正本，申請人留存影本，正本表單至少留存三年）  
教職員申請流程：申請人→單位主管→實驗室負責人→系主任→申請人與系所辦公室各留存一聯  
學生申請流程：申請人→指導教授→實驗室負責人→系主任→申請人與系所辦公室各留存一聯

明志科技大學視覺傳達設計系  
實驗室鑰匙申請切結書(範例)

茲因

研究、實習需要，向視覺傳達設計系所辦公室申請複製  
815 設計管理研究室實驗室鑰匙(壹支)，承諾絕不另行複製且  
善盡保管之責，嚴格遵守實驗室管理辦法相關規定，並於結束  
使用時交回，如有違反實驗室管理辦法規定，願受校規處分，  
特立此切結書。

立書人 姓名：王小明

班級名稱：傳一甲 (學生：班級/教職員：單位)

學號(工號)：UXX3370XX (學生：學號/教職員：工號)

指導教授(計畫主持人)：(學生：指導教授/教職員：計畫主持人簽名)

實驗室負責人：(實驗室負責人簽名)

系主任：(視傳系系主任簽名)

中 華 民 國 107 年 01 月 31 日

## 切 結 書(範例)

本人已詳讀「明志科技大學實驗室管理辦法」及「明志科技大學視覺傳達設計系實驗室管理規則」，願遵守其中相關規定，如有違反規定願受校規處分，並負相關之責。

立書人 姓名：王小明

學號(工號)：UXX3370XX (學生：學號/教職員：工號)

指導教授(計畫主持人)：(學生：指導教授/教職員：計畫主持人簽名)

實驗室負責人：(實驗室負責人簽名)

系主任：(視傳系系主任簽名)

中 華 民 國 107 年 01 月 31 日

# 夜間及假日實驗研究申請單(範例)

附件四

申請期限(以週為單位): 107年02月02日~107年02月03日

實驗室	<input type="checkbox"/> 801 錄音室; <input type="checkbox"/> 802 繪畫工作室; <input type="checkbox"/> 803A 數位傳達設計實驗室; <input type="checkbox"/> 804 高階電腦專業教室; <input checked="" type="checkbox"/> 813 攝影棚; <input type="checkbox"/> 815 設計管理研究室; <input type="checkbox"/> 其他: _____			申請人	王小明		
班級	傳一甲			學號(工號)	UXX3370XX		
申請使用時段	<input type="checkbox"/> 星期一 -----	<input type="checkbox"/> 星期二 -----	<input type="checkbox"/> 星期三 -----	<input type="checkbox"/> 星期四 -----			
	<input checked="" type="checkbox"/> 星期五 08:00-15:00	<input checked="" type="checkbox"/> 星期六 10:00-15:00	<input type="checkbox"/> 星期日 -----				
申請使用原因	<input type="checkbox"/> 實驗操作		<input type="checkbox"/> 課業討論		<input type="checkbox"/> 論文撰寫		<input type="checkbox"/> 上課
	<input checked="" type="checkbox"/> 其他 專題攝影使用 _____ 請詳述						
系主任	(視傳系系主任簽名)	實驗室負責人	(實驗室負責人簽名)	指導教授簽名	(指導教授簽名)	學生簽名	王小明
校長				院長			
注意事項	1. 因計畫或研究需要，需於 23:00 以後及假日使用實驗室時，應事前填寫本表提出申請 2. 請遵守實驗室管理相關規定，如有違反相關規定，依校規處置 3. 離開前需把電源關閉，檢查四周環境清潔，並把實驗室上鎖						

本申請表一式兩份，一份實驗室留存，一份系辦留存

申請期限：一週：申請人→指導教授→實驗室負責人→系主任  
 一個月：申請人→指導教授→實驗室負責人→系主任→院長  
 一學期：申請人→指導教授→實驗室負責人→系主任→院長→校長

表號：A090050305

A-4