

## 實驗室研究申請單

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：\_\_\_\_\_ 學號(工號)：\_\_\_\_\_  
 班級：\_\_\_\_\_ 聯絡電話：\_\_\_\_\_

三、申請時間：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日至\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_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：

作業練習 / 專題使用 / 其他：\_\_\_\_\_

使用時間：

08:00-12:00 / 12:00-17:00 / 17:00-22:00 / 其他：\_\_\_\_\_

六、使用藥品、設備：

燈具、空調  
錄音設備(錄音介面、監聽喇叭、麥克風、耳機等)  
畫架、圓椅  
電腦  
其他：\_\_\_\_\_

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）

1. 請遵守實習(驗)室管理規則。
2. 實驗室內禁止飲食(飲用水除外)。
3. 實驗室內器材請勿攜出使用。
4. 離開前請維護環境清潔，並關閉電源與門窗。

指導教授簽名：\_\_\_\_\_ 申請人簽名：\_\_\_\_\_  
 (單位主管)

系主任簽名：\_\_\_\_\_ 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：\_\_\_\_\_  
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)

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

附件二

實驗室鑰匙申請切結書

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：

班級名稱：

學號(工號)：

指導教授 (計畫主持人)：

實驗室負責人：

系主任：

中 華 民 國                      年                      月                      日

表號：A090050205

# 切 結 書

附件三

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：

學號(工號)：

指導教授（計畫主持人）：

實驗室負責人：

系主任：

中 華 民 國                      年                      月                      日

表號：A090050305

## 夜間及假日實驗研究申請單

申請期限(以週為單位): 年\_\_月\_\_日~ 年\_\_月\_\_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 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		
	班級		學號(工號)				
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 type="checkbox"/> 星期五 : ~ :		<input type="checkbox"/> 星期六 : ~ :		<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 type="checkbox"/> 其他 _____ 請詳述						
系主任		實驗室負責人		指導教授簽名		學生簽名	
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