長榮大學衛生保健組物品借用單　（衛保組收執聯）

借 用 人		學 號		電 話	
借 用 單 位		指導老師或 單位負責人			
借 用 日 期	年　月　日		歸 還 日 期	年　月　日	
物 品 名 稱	☐ 急 救 箱。編號：_____，借用期限為活動次日(需單位師長蓋章) ☐ 輪　椅。編號：_____，借用期限為30 天。 ☐ 拐　杖。編號：_____，借用期限為30 天。 ☐ 其　它_____，借用期限為_____天。				
抵 押 證 件	☐學生證　☐駕照　☐健保卡　☐身份證　☐其它：_____				
歸 還 日 期	年　月　日；催 還 日 期：　年　月　日				
借物經辦人：			歸還經辦人：		

備註:

1. 請於規定時間歸還，違反長榮大學衛生器材借用實施辦法者，將依本校學生輔導與獎懲辦法第六、七、八條處分。
2. 輪椅、拐杖於必要時可續借(請於歸還限期日內辦理續借)。
3. 填寫本申請表，視同意本校蒐集、處理、利用您的個人資料；本表蒐集之個人資料，僅限於特定目的使用，非經當事人同意，絕不轉做其他用途，並遵循本校資料保存與安全控管規定辦理。相關之告知事項請參閱 http://www.cjcu.edu.tw/pims
4. 本校個人資料保護連絡方式：台南市歸仁區長大路 1 號；電話：06-2785123#1022；信箱：pims@mail.cjcu.edu.tw

✂ ---------- ✂

長榮大學衛生保健組物品借用單　（借用人收執聯）

借 用 人			
借 用 日 期	年　月　日	歸 還 日 期	年　月　日
物 品 名 稱	☐ 急 救 箱。編號：_____，借用期限為活動次日(需單位師長蓋章) ☐ 輪　椅。編號：_____，借用期限為30 天。 ☐ 拐　杖。編號：_____，借用期限為30 天。 ☐ 其　它_____，借用期限為_____天。		

備註:

1. 請於規定時間歸還，違反長榮大學衛生器材借用實施辦法者，將依本校學生輔導與獎懲辦法第六、七、八條處分。
2. 輪椅、拐杖於必要時可續借(請於歸還限期日內辦理續借)。
3. 填寫本申請表，視同意本校蒐集、處理、利用您的個人資料；本表蒐集之個人資料，僅限於特定目的使用，非經當事人同意，絕不轉做其他用途，並遵循本校資料保存與安全控管規定辦理。相關之告知事項請參閱 http://www.cjcu.edu.tw/pims
4. 本校個人資料保護連絡方式：台南市歸仁區長大路 1 號；電話：06-2785123#1022；信箱：pims@mail.cjcu.edu.tw