

**附件四 心輔系實驗儀器借出申請單**

借用儀器項目	<input type="checkbox"/> Eyelink 眼動儀 <input type="checkbox"/> Tobii 眼動儀 <input type="checkbox"/> 生理回饋儀		
借用資格 (勾選)	<input type="checkbox"/> 1. 相關課程實習學生，課程教師：_____ (簽名) <input type="checkbox"/> 2. 心輔系教師：_____ (簽名) <input type="checkbox"/> 3. 心輔系學生：指導教授：_____ (簽名) <input type="checkbox"/> 4. 外系教師：_____ (簽名) <input type="checkbox"/> 5. 外系學生，指導教授：_____ (簽名)		
研究/課程名稱			
借用目的			
研究/課程申請者		連絡電話	
E-mail			
借用日期	_____年_____月_____日 ~ _____月_____日，共_____天。	歸還日期 (管理人填寫)	_____年_____月_____日
借用日期說明	借用期限最多一星期，若無他人使用，可再續借。逾期歸還停用一星期。		
借用前狀況	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不良 _____		
借用後狀況	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 不良 _____		
審查老師簽名		審查結果	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意

為維護大家之使用權益，若有損壞或遺失，本人願意負起賠償及購買、裝備之責。

使用人：\_\_\_\_\_ (簽名)