

臺北醫學大學圖書館研究小間申請表

申請日期： 年 月 日

申請者姓名		身分證字號/ 學生證號碼	
所屬系所		職稱	
聯絡電話		Email 帳號	
研究專題名稱			
擬使用時間	民國 年 月 日至 年 月 日止，計壹個月。 若無法如期安排，則 1.順延（排定後請電話通知）；2.放棄本次申請。		
系所主管簽章		指導教授簽章	

本人向 貴館申請研究小間，已詳細閱讀並知悉 貴館研究小間使用辦法等相關規定，如有違反，願遵守 貴館之規定辦理。

此致

臺北醫學大學圖書館

申請人（簽章）：

研究小間編號：_____
承辦人：_____

註：申請人填妥後，請親持本申請單及教師證或學生證至本館一樓借書服務台辦理。