馬偕學校財團法人馬偕醫學院視光學系實驗室暨儀器借用切結書

本人業已詳讀『馬偕學校財團法人馬偕醫學院視光學系專業實驗教室管理辦法』願遵守其中相關規定，如有違反規定者願負一切責任，特立此書。

立 具 人簽名：

日期：

視光學系教師簽名：

中 華 民 國 年 月 日