|  |
| --- |
| **高雄醫學大學** 【**CS201互動教室借用申請單**】 |
| **基本資料** |
| **教師姓名** |  | **職 號** |  | **單 位** |  |
| **E-mail** |  | **聯絡電話** |  分機 手機 |
| **課程名稱** |   | **使用人數** |  (最多可容納150人) |
| **申請服務項目** |
| **CS201互動教室設備** | **預約日期** |
| \* 訊號整合矩陣系統\* 多畫面融合拼接系統\* 電源時序控制器\* 固定式攝影機\* 24埠GbE智慧型網管交換器\* 無線收音系統(無線麥克風4支、混音擴大機、 高精度喇叭)\* 教師講桌(含主機系統、壓克力桌)\* 無線環控設備(含Android 9.7吋行動行控制器)\* 150吋蓆白電動螢幕\* 5000流明(FULL HD)投影機\* Panasonic BK-3MCCE 無線麥克風 電池 |  **年\_\_\_月 日** |
| 預約時段 |
|  □ 08:00~09:00 □　09:00~10:00 □　10:00~11:00 □ 11:00~12:00 | □ 　13:00~14:00□ 14:00~15:00□ 　15:00~16:00□ 　16:00~17:00□ 　17:00~18:00 |
| □已詳閱「互動教室借用管理要點」，了解並願意遵守所有規範。 除同意依規定用於指定用途之外，並願意善盡妥善使用、維護、保管之責任。請將申請單寄至教務處推廣教育與數位學習中心 ocw@kmu.edu.tw 提出申請。 |
| **借用、歸還紀錄(需押證件)** |
|  借用人簽名 \_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日\_\_\_\_\_時\_\_\_\_\_分 |  歸還人簽名 \_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日\_\_\_\_\_時\_\_\_\_\_分 |
| **數位教材製作資源室填寫** |
| **審 核** |  □通過 | □ 不通過 |
| **備 註** |  |
| **收費欄位** |
| **本校與附屬機構曁學生團體主辦** | **無經費來源** |  □另案 核准 | **合計** |  元 |
| **有經費來源** | □3,000元/時段 | **承辦人** | **管理單位主管** | **總務處** |
| **校外借用單位與本校合辦(協辦)** | □4,200元/時段 |  |  |  |
| **校外單位借用** | □6,000元/時段 |