

## 馬偕紀念醫院 臨床技能訓練中心借用繳費通知單

租用單位				個別項目費用合計(元)
租用場地	<input type="checkbox"/> 多功能教室 (一) <input type="checkbox"/> 多功能教室 (二) <input type="checkbox"/> 多功能教室 (三) <input type="checkbox"/> 大講堂/CPR訓練室 <input type="checkbox"/> 模擬手術室/微創訓練室 <input type="checkbox"/> 資源教室 <input type="checkbox"/> 標準病人室 <input type="checkbox"/> 高擬真假人室 <input type="checkbox"/> 討論室 <input type="checkbox"/> OSCE 12 間	使用起 迄時間	年 月 日 時 至 年 月 日 時	
使用設備		使用起 迄時間	年 月 日 時 至 年 月 日 時	
其他				
費用總金額	拾 萬 仟 佰 拾 元整			
填單人		收費經手人		
一、請於使用前一星期持本單至本院一樓出納組繳費。				
二、模具有損壞依原價使用年限折舊賠償。				