

國立陽明大學附設醫院圖書室閱覽/借書申請表

姓名：_____ 職稱：_____ 手機/電話：_____

身分證/護照字號：_____ E-Mail：_____

目前服務單位：_____ 辦公室電話：_____

戶籍地址：_____ 市(縣) _____ 區 _____ 里 _____ 鄰 _____ 路 _____ 段 _____ 巷 _____ 號 _____ 樓之

通訊地址： 同上

_____ 市(縣) _____ 區 _____ 里 _____ 鄰 _____ 路 _____ 段 _____ 巷 _____ 號 _____ 樓之

本人申請閱覽/借書，一切行為願恪守相關規定。

此致 國立陽明大學附設醫院圖書室

申請人(簽章)：_____

申請日期：_____ 年 _____ 月 _____ 日

◆ 請務必依您所申請證件類型勾選填寫，並備妥相關資料

醫療同業人員憑身分證影本、在職證明，填寫申請表。

本院實習醫師(非陽明大學)/實習生借書請攜帶身分證/實習證，加收押金費 1,000 元，離院時退回。

本院退休人員借書：請攜帶身分證、退休證影本。有效期限 5 年，期滿後重新申請。

..... 以下由本館填寫

有效期限：自民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日至 _____ 年 _____ 月 _____ 日

收件日期：民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日 收據編號：_____ 承辦人：_____