

中山醫學大學附設醫院 Chung Shan Medical University Hospital	名稱	汝川醫療大樓 17F 1703 會議室使用申請單	編號	213010-000-F-006
	制定單位	庶務室	版本	第 3.1 版
			修正日期 頁數/總頁數	113 年 01 月 11 日 1/1

院內單位     院外單位

申請單位	申請人	聯絡電話
單位主管	參加人數	(70)
申請使用日期	____年____月____日 星期____ <input type="checkbox"/> 第一節 <input type="checkbox"/> 中午 <input type="checkbox"/> 第二節	
會議名稱		
內容簡述		
會議類別 (院外申請者免填)	<input type="checkbox"/> 第一類：院外申請者 <input type="checkbox"/> 第二類：科室主辦、合辦或協辦之對外收取費用之學術研討會或相關會議 <input type="checkbox"/> 第三類：科室主辦、合辦或協辦之學術研討會或相關會議 <input type="checkbox"/> 第四類：院內核備之例行會議 <input type="checkbox"/> 第五類：各科室主辦會議且具相關補助款 <input type="checkbox"/> 第六類：全院內部教育訓練 <input type="checkbox"/> 第七類：廠商進場展示	

以下由管理單位（庶務室）填寫

項目名稱	收費標準		收費說明
	A	B	
1. 平日場地費	<input type="checkbox"/> 8,000 元/節 <input type="checkbox"/> 16,000 元/2 節	<input type="checkbox"/> 6,000 元/節 <input type="checkbox"/> 12,000 元/2 節	1. 第四、六類此項目免收費用。 2. 第一、七類依收費標準之 A 收費。 3. 第二、三、五類依收費標準之 B 收費。 4. 清潔費依次收費 5. 本場地每日分上午、下午共兩節次。 上午 08:00 - 12:00, 下午 14:00 - 18:00 6. 單獨申請中午 12:00-14:00, 場地費為單節場地費 50%
2. 假日場地費	<input type="checkbox"/> 10,000 元/節 <input type="checkbox"/> 20,000 元/2 節	<input type="checkbox"/> 8,000 元/節 <input type="checkbox"/> 16,000 元/2 節	
3. 清潔費	<input type="checkbox"/> 3,000 元/次		
核計收費額	元整		* 相關費用應於會議前完成繳款作業
庶務主任 簽核			承辦人

**使用管理規則：**

- 會議室申請請於使用日前 **14** 天提出，公告之會議室歲修時間場地將不出借。
- 院外申請單位及人員租用依上述『收費項目及標準』全額收費。
- 院內申請單位若有廠商贊助則須依收費項目及標準收取全額費用。
- 為有效利用場地設備，本場地使用於院內會議申請者須達 **40** 人以上方可申請。
- 申請借用單位須先行填寫本申請單並經管理單位確認時段、核准且完成繳費後方可憑申請單複本使用本場地。
- 若經管理人員發現有下列情況，使用單位應負責回復原狀及照價賠償。
  - \* 將**食物及飲料**攜帶進入場地造成場地髒亂（食物或飲料潑倒於座椅及地面招來蟻蠅等）。
  - \* 活動結束後申請單位**未清除所有宣傳海報、佈置品**或將**海報黏貼於水泥牆**造成清理困難。
- 使用者如有破壞或設備遺失以及違反管理規則者，除須照價賠償外，並取消會議室租借資格。**

使用者已同意遵守上述規定並簽名以示負責：

本申請單於通過審核後正本於管理單位留存備查，影本交申請者以作為場地使用憑證

(註) 申請單位請填寫黑框處