高雄醫學大學建物空間平面圖暨相關證明資料

申請單

申請日期： 年 月 日 No.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請項目 | ※空間平面圖  空間名稱：  □含面積數(平方米) □不含面積數(平方米) | |
| ※相關證明資料(影本)  資料名稱：  □謄本 □使用執照 □其他： | |
| 使用目的 |  | |
| 申請單位 |  | |
| 簽 章 | 申請人 | 單位主管 |
| 審 核 結 果 | | |
| 保管組初審意見 | 核章 | |
| 營繕組初審意見 | 核章 | |
| 總務長審核 | □同意  核章  □不同意  □其他：  提供資料：□保管組 □營繕組 | |

備註：1.空間平面圖僅提供pdf檔格式。 (108.03.15修訂)

2.審核後請申請單位影本轉知保管組與營繕組。