

臺北榮民總醫院醫療設備教育訓練課程紀錄表

單 位	部（中心）		科(病房)	
購案標號		財產編號	無則免填	
設備大分類		醫工分類		
儀器名稱				
上課日期	年	月	日	時 分
講師	上課時數			
內容摘要	紀錄內容如課程摘要、儀器操作或課間照片（課程細目及相關訓練書面資料以附件同時附於本表後一併繳付）。			
參與者簽名				

備註：如為新購儀器請於交機點驗後盡速完成教育訓練，記錄請於正式驗收前逕送使用單位、補給室及醫學工程部各乙份備查（依查驗規範辦理文件暨電子檔繳付）。