

# 天主教輔仁大學附設醫院 共同研究室儀器使用紀錄表

實驗室：B2解剖病理科實驗室

項次	使用日期	儀器品名 (廠牌/型號)	使用目的	計畫主持人	使用狀況	使用人 (請以正楷簽名)	聯絡電話	實驗室管理者 確認
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

歸檔日期：