

高雄醫學大學附設中和紀念醫院

會議場地借用申請書

(112.12.06)

申請單位			聯絡人 資訊	姓名： 電話： E-MIAL：			
公司名稱 統一編號			地 址 網 址				
會議名稱 或講題	(請提供議程)		主講者				
主(合)辦 單位	單位： 負責人： 職稱：		聽講對象				
借用日期			聽講人數				
借用場地	請勾選會場與借用時段		上午(08:00~12:00)	下午(13:00~17:00)	夜間(18:00~22:00)		
	☐ 第一講堂(305 人)		☐ 25,000 元	☐ 25,000 元	☐ 25,000 元	階梯式	
	☐ 第二講堂(195 人)		☐ 20,000 元	☐ 20,000 元	☐ 20,000 元	階梯式	
	☐ 牙科部第三講堂(W棟2F 150 人)		☐ 15,000 元	☐ 15,000 元	☐ 15,000 元	階梯式	
	☐ 臨教部第五講堂(W棟5F 40 人)		☐ 10,000 元	☐ 10,000 元	☐ 10,000 元	階梯式	
	☐ 第一會議室(100 人)		☐ 15,000 元	☐ 15,000 元	☐ 15,000 元	平面式	
	☐ 第二會議室(50 人)		☐ 10,000 元	☐ 10,000 元	☐ 10,000 元	平面式	
	☐ 第一討論室 A(10 人)		☐ 2,500 元	☐ 2,500 元	☐ 2,500 元	平面式	
	☐ 第一討論室 B(10 人)		☐ 2,500 元	☐ 2,500 元	☐ 2,500 元	平面式	
	☐ 第二討論室(20 人)		☐ 4,200 元	☐ 4,200 元	☐ 4,200 元	平面式	
	☐ 第三討論室(20 人)		☐ 4,200 元	☐ 4,200 元	☐ 4,200 元	平面式	
	☐ 中庭廣場(約 200 坪)		☐ 18,000 元	☐ 18,000 元	☐ 18,000 元		
	☐ 視訊設備		☐ 3,000 元	☐ 3,000 元	☐ 3,000 元		
場 地 費 (總務室承 辦人填寫)							
器材配備	☐ 紅布條(第二講堂 580 公分*70 公分) ☐ 海報看板____個 ☐ 茶水(點心及便當自訂) ☐ 桌子____個, 椅子____個, 桌巾____條, 其他_____ ☐ 會場管理員____人(出勤費每時段以四小時計算, 一人 250 元/時, 如需配合延長工時或協助用餐事宜, 則依實際出勤時數合併計算, 不滿一小時以一小時計算。) ☐ 場地佈置, 以各會議場地每時段收費 5 折計算。						
備註：請學員自備環保餐具，本院會議場地不供應免洗竹筷及紙杯。							
申請人	單位主管	協辦單位	總務室 組長	總務室 主任	行政中心	副院長	院長