

導師專用 For Instructor Only SCE-RI-002

視聽器材使用申請表格 Audio Visual Equipment Request

導師姓名 Name of Instructor	
科目名稱 Course Title	
組別編號 Section Code 學期 Teri	m
器材種類 Type of Equipment	學院專用 For Office Use
☐ 卡式錄音機 / 鐳射唱片機* Cassette Recorder / CD Player*	
□ 電腦(中文/英文視窗*) Computer (English / Chinese Windows*)	
□ 數碼/鐳射影碟機 DVD / VCD Player	
□ 液晶體投影機 LCD Projector	
□ 有線咪/無線咪(手提咪/呔咪*) Wired Microphone / Wireless Microphone	e (Handheld / Tie-clin*)
□ 高影機 Overhead Projector	(Handilola / Ho olip)
□ 錄影機 Video Cassette Recorder	
□ 遙控器 Remote Control (請列明 Please Specify	
□ 其他 Others (請列明 Please Specify)
使用日期 Date of Use:	週一/二/三 /四/五/六/日 Mon / Tue / Wed / Thu / Fri / Sat / Sun
Bit Time :	3 WORKING DAYS in advance. 職員: returned after use: D Player; 及配件。 pok, Digital Camera, Laser Pointer and their accessories. 天之內通知導師。若申請獲得接納則不會另行通知。 d within 2 working days upon receipt of the application
本院專用 For Office Use	
平院等用 For Office Use Request checked by :	
Approved by :	
Arrangement made by :	REF. NO.