高雄市立民生醫院

儀器設備採購試用結果報告表

填表日期： 年 月 日

<table>
<tr><td>承包廠商</td><td colspan="2"></td><td rowspan="3">放置地點</td><td rowspan="3"></td></tr>
<tr><td rowspan="2">儀器設備名稱</td><td colspan="2">中文：</td></tr>
<tr><td colspan="2">英文：</td></tr>
<tr><td rowspan="3">儀器設備安裝情形</td><td colspan="4">1. 完成交貨安裝日期： 年 月 日</td></tr>
<tr><td colspan="4">2. 接受安裝使用保管單位：_____ 人員：_____</td></tr>
<tr><td colspan="4">3. 其他：</td></tr>
<tr><td>承包廠商提供操作訓練及相關證明文件</td><td colspan="4">1. 廠商有無主動到院安排儀器設備操作教育訓練：
次數：_____ 次，訓練時間合計約： _____ 小時
教育訓練日期:_____年_____月_____日
_____年_____月_____日
_____年_____月_____日
2. 使用操作訓練對象：使用單位：_____ 職稱：_____ 姓名：_____
其他單位：_____ 職稱：_____ 姓名：_____
3. 廠商有無提供製造廠商證明或進口證明文件：
（ ）有
（ ）無
4. 廠商有無提供中文操作使用手冊：
（ ）有
（ ）無</td></tr>
<tr><td rowspan="2">試用報告</td><td colspan="4">1. 試用期間：自 年 月 日 至 年 月 日</td></tr>
<tr><td colspan="4">2. 試用次數：</td></tr>
</table>

使用單位 使用單位

保管人員： 主 管：