

附件三

(機關全銜) 電子測量儀器外業使用登記簿

儀器		借出時間	歸還時間	使用人	使用後 檢查情形	儀器 管理員	備註
編號	名稱						
	<input type="checkbox"/> 光波測距經緯儀 <input type="checkbox"/> 平板光波測距儀 <input type="checkbox"/> _____	年 月 日 時 分	年 月 日 時 分		<input type="checkbox"/> 儀器正常 <input type="checkbox"/> 需校正 <input type="checkbox"/> 其他狀況		
	<input type="checkbox"/> 光波測距經緯儀 <input type="checkbox"/> 平板光波測距儀 <input type="checkbox"/> _____	年 月 日 時 分	年 月 日 時 分		<input type="checkbox"/> 儀器正常 <input type="checkbox"/> 需校正 <input type="checkbox"/> 其他狀況		
	<input type="checkbox"/> 光波測距經緯儀 <input type="checkbox"/> 平板光波測距儀 <input type="checkbox"/> _____	年 月 日 時 分	年 月 日 時 分		<input type="checkbox"/> 儀器正常 <input type="checkbox"/> 需校正 <input type="checkbox"/> 其他狀況		
	<input type="checkbox"/> 光波測距經緯儀 <input type="checkbox"/> 平板光波測距儀 <input type="checkbox"/> _____	年 月 日 時 分	年 月 日 時 分		<input type="checkbox"/> 儀器正常 <input type="checkbox"/> 需校正 <input type="checkbox"/> 其他狀況		
	<input type="checkbox"/> 光波測距經緯儀 <input type="checkbox"/> 平板光波測距儀 <input type="checkbox"/> _____	年 月 日 時 分	年 月 日 時 分		<input type="checkbox"/> 儀器正常 <input type="checkbox"/> 需校正 <input type="checkbox"/> 其他狀況		
	<input type="checkbox"/> 光波測距經緯儀 <input type="checkbox"/> 平板光波測距儀 <input type="checkbox"/> _____	年 月 日 時 分	年 月 日 時 分		<input type="checkbox"/> 儀器正常 <input type="checkbox"/> 需校正 <input type="checkbox"/> 其他狀況		
	<input type="checkbox"/> 光波測距經緯儀 <input type="checkbox"/> 平板光波測距儀 <input type="checkbox"/> _____	年 月 日 時 分	年 月 日 時 分		<input type="checkbox"/> 儀器正常 <input type="checkbox"/> 需校正 <input type="checkbox"/> 其他狀況		
	<input type="checkbox"/> 光波測距經緯儀 <input type="checkbox"/> 平板光波測距儀 <input type="checkbox"/> _____	年 月 日 時 分	年 月 日 時 分		<input type="checkbox"/> 儀器正常 <input type="checkbox"/> 需校正 <input type="checkbox"/> 其他狀況		
	<input type="checkbox"/> 光波測距經緯儀 <input type="checkbox"/> 平板光波測距儀 <input type="checkbox"/> _____	年 月 日 時 分	年 月 日 時 分		<input type="checkbox"/> 儀器正常 <input type="checkbox"/> 需校正 <input type="checkbox"/> 其他狀況		
	<input type="checkbox"/> 光波測距經緯儀 <input type="checkbox"/> 平板光波測距儀 <input type="checkbox"/> _____	年 月 日 時 分	年 月 日 時 分		<input type="checkbox"/> 儀器正常 <input type="checkbox"/> 需校正 <input type="checkbox"/> 其他狀況		

備考：凡核准攜出使用者應於備註欄註明核准文件（編號另行裝訂備查）。