

**國立臺北科技大學經營管系所設備報修  
完工驗收單**

施工期間	年      月      日至      年      月      日		
驗收人姓名		驗收人 手機號碼	
設備名稱與型號			
設備財產編號			
設備位置			
<b>完工驗收 確認事項</b>	<input type="checkbox"/> 我本人在施工現場，並已確認故障情形已經排除。 <input type="checkbox"/> 我已經將故障情形 <b>錄影</b> 傳給系辦信箱，並於影片中說明故障情形。 <input type="checkbox"/> 我已經拍攝施工維修期間之照片和影片，並已在 <u>施工完成24小時內</u> 將 <b>錄影檔及照片</b> 傳至系辦信箱。 <input type="checkbox"/> 錄影檔和照片檔寄出之後，我已經通知系辦行政人員，並確認檔案已經收到。  本人確認以上內容屬實，並願意承擔所有相關法律責任。  驗收人簽名:  簽名日期:		
施工廠商	施工廠商簽名:  簽名日期:		
驗收人		若驗收人為學生， 請驗收人之指導老 師簽名	
系辦承辦人員		系主任	