

國立虎尾科技大學_____學年度_____系(所)

實驗室 安全衛生教育訓練 簽名紀錄

本人已接受實驗室安全衛生教育訓練，熟讀本實驗室之

「安全衛生工作守則」及各項機械設備使用之注意事項(請勾選)

所使用化學藥品之「物質安全資料表(SDS)」(請勾選)

並願意遵守，特此聲明。

■ 班 級：_____ 實驗室名稱(編號)：_____ (_____)

學 號	簽 名	學 號	簽 名	學 號	簽 名

實驗課授課老師：_____ (簽章) 日期：____年____月____日