

元培醫事科技大學無線網路臨時帳號申請單

申請資訊	姓名		單位		日期		
	校內分機		e-mail				
	用途	<input type="checkbox"/> 供活動使用(使用截止日：____年____月____日) <input type="checkbox"/> 供訪客使用(使用截止日：____年____月____日) <input type="checkbox"/> 其他_____ (使用截止日：____年____月____日)					
	臨時帳號使用人	帳號(資訊組填寫)		密碼(資訊組填寫)		使用人(請填寫)	
申請人簽章				一級 主管簽章			
核准結果	同意		不同意				
	啟用日期	____年____月____日					
承辦人簽章			單位主管簽章				
			一級主管簽章				

注意事項：

1. 本表格依據元培醫事科技大學網路相關管理辦法訂定，申請人於填表前須詳細閱讀並遵循規定。
2. 申請帳號預計須三個工作天完成，本中心完成後會以 E-mail 通知申請人並告知密碼。
3. 臨時帳號由本中心統一訂定，請確實填入[臨時帳號使用人]。
4. 臨時帳號使用期限，依使用用途說明為判定基準，最長 6 個月。