

校園 e 化資訊服務申請表

紀錄編號：_____ 填表日期： 年 月 日

申請人		單位	
事由	新進人員權限申請		
系統項目： <input type="checkbox"/> 校園 e 化系統 <input type="checkbox"/> 協作平台 <input type="checkbox"/> 活動歷程系統(後台) <input type="checkbox"/> 其他：_____			
申請項目： <input type="checkbox"/> 申請帳號 <input type="checkbox"/> 刪除帳號 <input type="checkbox"/> 其它資訊服務支援 <input type="checkbox"/> 權限變更/設定			
需求說明：			
申請人簽名：		申請單位主管簽章：	

以下資料為承辦單位填寫，申請人勿填

審核結果： <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意	
審核意見說明：	
承辦人簽章：	主管簽章：
預定完成日期：	

1. 本表蒐集之個人資料，僅限於本表單之特定目的使用，非經當事人同意，絕不轉做其他用途，並遵循本校資料保存與安全控管規定辦理。相關之告知事項請參閱 <https://www.cjcu.edu.tw/pims>。
2. 當您簽署與遞交本表單，表示您已知悉本校蒐集、處理、利用您的個人資料之特定目的。
3. 個人資料保護聯繫窗口：電話：06-2785123#1022；信箱：pims@mail.cjcu.edu.tw。