

資訊系統與網路服務申請表

紀錄編號：_____

填表日期： 年 月 日

收件日期： 年 月 日（請勿填寫）

1.申請作業：新增 異動

2.申請人（限為本校教職員）

（行政單位請寫到二級單位）

(1)姓名：_____

(2)單位／系所：_____

3.用途：教學行政研究計畫其他

說明：_____

4.需求說明：

申請人簽章：

申請單位主管簽章：

以下資料為作業人員填寫，申請人勿填

審核 核可 不符

處理紀錄：

作業人員簽章：

主管簽章：

1. 填寫本申請表辦理相關申請作業時，視同您已同意本校蒐集、處理、利用您的個人資料；本表蒐集之個人資料，僅限於特定目的使用，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本校網站 <http://www.cjcu.edu.tw/pims>
2. 本校個人資料保護連絡方式：台南市歸仁區長大路1號；電話：06-2785123#1022；信箱：pims@mail.cjcu.edu.tw