國立臺北護理健康大學 臨時通行卡申請表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請單位 | | |  | | | |
| 申請人 | | |  | | | |
| 計畫聘期 | | | 自 年 月 日至 年 月 日止 | | | |
| 計畫主持人簽章 | | |  | | | |
| 單位主管簽章 | | |  | | | |
| 申請者資訊 | | | | | | |
| 卡號 | 姓名 | | | 分機號碼 | 電子郵件 | 申請門禁權限 |
|  |  | | |  |  | ⬜學思樓  ⬜樂育樓  ⬜其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  | | |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |
|  | | | | | | |
| 總務處經管組  簽章 | |  | | | | |
| 注意事項:   1. 臨時人員或研究助理請檢附核定之聘用申請書影本或加保單。 2. 卡號由總務處填寫，感應卡每人限申請一張，人員離退應主動繳回本卡。 3. 門禁卡視同個人的身分認證，應妥善保管，持有門禁卡者，請勿互相借用，以避免責任歸屬困難。 4. 卡片遺失請立即通知總務處經管組(#2570)辦理卡片註銷，以維校園安全。 | | | | | | |

表格版本1120217