

# 國立臺灣大學醫學院臨時門禁磁片申請表

申請人單位		申請人職稱	
申請人姓名		連絡電話	
門禁卡號 (新申請者免填):			
門禁磁卡使用期限: _____年_____月_____日起至_____年_____月_____日止			
<input type="checkbox"/> 本人因職務、研究、實驗等需要，於夜間十一時至翌日凌晨六時間，須進入本院基礎醫學大樓。 <input type="checkbox"/> 磁片故障或遺失補發。(需繳交 200 元工本費) <input type="checkbox"/> 延長申請日期 <input type="checkbox"/> 其他: _____			

申請人: \_\_\_\_\_ (簽章)      單位主管: \_\_\_\_\_ (簽章)

指導教授: \_\_\_\_\_

申請日期: \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

附註:

一、單位主管核准後，請持職員證或聘書等身分證明文件至駐警室辦理。

駐警室聯絡電話：分機 88062、88063

二、持有臨時門禁卡之研究助理人員，請於離職辦理校正手續時，將臨時門禁卡繳回駐警室。