

臺北醫學大學校園門禁臨時卡申請表

申請時間： 年 月 日

申請人		服務單位	
聯絡電話	手機：		分機：
計畫名稱			
約聘期限		約聘職稱	
單位主管/計畫主持人(簽章)		聯絡電話	
申請門禁卡位置	<input checked="" type="checkbox"/> 請勾選 <input type="checkbox"/> 醫綜大樓前棟 <input type="checkbox"/> 醫綜大樓後棟 <input type="checkbox"/> 教研大樓 <input type="checkbox"/> 杏春樓 <input type="checkbox"/> 杏春樓側門(自學中心) <input type="checkbox"/> 實驗大樓 <input type="checkbox"/> 形態學大樓 <input type="checkbox"/> 口腔機車欄柵機 <input type="checkbox"/> 大安校區 <input type="checkbox"/> 實驗動物中心大門 <input type="checkbox"/> 附醫機車欄柵機 <input type="checkbox"/> 君蔚樓 <input type="checkbox"/> 人社院 <input type="checkbox"/> U-Town 實驗室		
其他說明	人員編號(工號)： _____ (申請人誤填) 申請卡號： _____ (發卡單位填)領卡人簽名： _____		
注意事項	1. 臨時門禁卡每張收作業工本費 100 元 2. 卡片遺失申請補發收作業工本費 100 元 3. 聘期結束臨時卡即失效,續聘時請持卡重新申請(免費)		
承辦單位審核	承辦人	主管	出納組