**馬偕醫學大學圖書資訊處資訊系統帳號延長使用申請表**

紀錄編號： 填表日期：　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 單位 |  | 姓名 |  |
| 員編(學號) |  | 連絡電話 |  |
| 職稱 |  | 帳號 |  |
| 欲申請延長之系統 | * EMAIL □AD(行政電腦登入) * 其他 | | |
| 申請原因 |  | | |
| 申請延長使用期間 | 年 月 日 ~ 年 月 日  \*圖書資訊處將於申請期間到期日刪除帳號，如另有需要，申請時請於使用到期日加10日 | | |
| 研究計畫 | 案名: 案號:  計畫主持人簽章: | | |
| 備註 | \*若為計畫申請，請詳填研究計劃欄 | | |

申請人簽名: 單位主管:

圖書資訊處處理程序（請勿填寫）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 收件日期 | 年 月 日 |  | | |
| 提供核對證件 | □員工證 □學生證  □其他 | | 核對人簽章 |  |
| 承辦人 | 月 日 時註記完成 | | | |
| 主管 |  | | | |