**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 |  |