

## 國立臺灣大學醫學校區學術網路 IP 申請單

IP 申請原則上以個人名義申請，並檢附具有**服務單位之證明之文件**至基礎醫學大樓四樓 R418 資訊組申請，離職/退休時將回收 IP。

一、 申請用途：

電腦  印表機  伺服器 (廠牌型號：\_\_\_\_\_ )

其他(請詳述)：\_\_\_\_\_

二、 個人資料

|   |              |
|---|--------------|
| 1. 申請人姓名：_____                          | 2. 員工編號_____ |
| 3. 所屬單位：_____                           |              |
| 4. 院內連絡分機：_____                         |              |
| 5. 電子郵件信箱：_____                         |              |
| 6. 使用位置：_____ 大樓 _____ 樓_____ (房間編號或名稱) |              |

三、 為落實 IP 數量控管，將統計使用率送委員會討論 IP 是否可續用

四、 有關本表所收集的個人姓名與電子郵件，請參考本表後方之個資蒐集宣告。

|              |              |              |
|--------------|--------------|--------------|
| 申請人簽章：       | 單位網管簽章：      | 所屬單位主管核章：    |
| <br><br><br> | <br><br><br> | <br><br><br> |

|           |  |
|-----------|--|
| 收件日期：     |  |
| 查核日期：     |  |
| 通知該單位連絡人： |  |
| 歸檔日期：     |  |

## 個資蒐集宣告

國立臺灣大學醫學院資訊組蒐集您之個人資料（姓名、電子郵件、員工編號、所屬單位、聯絡分機）為辦理 IP 申請登記之所必須。僅用於國立臺灣大學醫學院內，並於 IP 申請登記業務目的完成後，將於 2 年內刪除您之紙本申請單；電子資料於 IP 回收時刪除。如拒絕提供將無法提供服務。若有任何疑問或意見，歡迎來電至分機 88733 資訊組洽詢。