

資訊服務申請表

文件編號	IS-D-025	機密等級	限閱	版次	1.2
------	----------	------	----	----	-----

紀錄編號：\_\_\_\_\_

填表日期： 年 月 日

申請單位	XX 處	部門主管 (簽章)	王 XX	申請日期	XX 年 X 月 X 日
申請人 (簽章)	李 XX	申請人 email	abc@csu.edu.tw		
申請內容	安裝學籍系統				請選擇要申的項目
申請項目： <input type="checkbox"/> 申請_____系統帳號 <input type="checkbox"/> 刪除_____系統帳號  <input type="checkbox"/> 密碼重置(_____)系統 <input checked="" type="checkbox"/> 安裝或設定_學籍_系統  <input type="checkbox"/> 權限變更 <input type="checkbox"/> 防毒軟體安裝 <input type="checkbox"/> 其它_____					
<請於 <b>補充說明</b> 欄內說明>(或以附件說明)					
補充說明：(申請安裝軟體者請註明電腦 IP, MAC)  安裝與設定學籍系統~  IP_140_.127_.XXX_.XXX_ MAC_____					
審核結果： <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意					
審核意見說明：					
承辦人簽章：			主管簽章：		
預定完成日期：					