

台大醫院安全衛生室駐衛警察隊IC智慧卡門禁申請表

申請日期

年 月 日

申請單位	【必填】	職稱	【必填】	性別	【必填】	申請人姓名	【必填】	身分證字號	【必填】
申請項目	☐ 到職		☐ 重製卡(遺失/毀損)		原單位		申請人電話/分機		
	☐ 離職		☐ 單位異動		新單位		【必填】		
	☐ 增加進入地點/單位		☐ 取消進入地點/單位		使用起迄期限	年 月 日 起			
	☐ 門禁出入人員名冊		☐ 單位人員權限			年 月 日 止			
申請卡別	☐ 臨時門禁卡	卡片編號		卡片內碼 (十位數字)		自設密碼 (四位數字)			
	☐ 員工識別證 只限領有【總院員工IC識別證】者可勾選	員工編號	【必填】	卡片內碼 (十位數字)		自設密碼 (四位數字)			
申請進出地點/單位 (卡機機號)	【必填】								
申請人 (領卡人) 簽章	【必填】	申請單位 核章	【必填】	計畫主持人	單位主管	共研 管理員 核章	【必填】		
駐警人員 資料 核對	☐ 押金收據()				承辦 員警 簽章		駐警隊 主管 核章		
	☐ 重製卡費用收據()								
	☐ 其它：								
備 註									
一、本申請表每張限填寫一人，可至安衛室網站列印使用。 二、門禁卡限本人使用，嚴禁轉借他人使用。 三、申請門禁卡請填妥並持本申請單，先至東址出納組繳交： (一)【新申請】押金五〇〇元。 (二)【遺失、毀損】重製卡費用三〇〇元，連同收據再至本隊領卡。 四、員工IC卡遺失、補發，請至安全衛生室辦理。 五、門禁卡遺失，卡片使用人務必立即通知單位門禁管理員辦理註銷或本人親至本隊先報備。 六、持卡人離、調職，單位門禁管理員，須儘速填表辦理註銷或異動。									