

國立陽明大學 醫學院二館門禁管制臨時卡申請表

申請人姓名		申請單位	
聯絡電話		E-MAIL 信箱	
臨時卡號	由管委會填寫	密碼(4碼)	(申請人請務必記得)
職稱	<input type="checkbox"/> 教師 <input type="checkbox"/> 學生 <input type="checkbox"/> 研究助理 <input type="checkbox"/> 行政人員 <input type="checkbox"/> 其他_____		
申請事由			
申請門禁	<input type="checkbox"/> 一樓大門 + 四樓大門(外科) <input type="checkbox"/> 四樓大門(公衛群) + 四樓安全門(公衛群)		
<p>※詳閱後請打勾：</p> <input type="checkbox"/> 此卡只提供給非陽明教職員工生而需在本館工作、進出者使用。核定之借期，到期後自動失效，若仍要使用請辦理續借手續，若未辦理續借視同卡片不歸還。 <input type="checkbox"/> 若不慎遺失本卡，請立即通報註銷，避免遭他人冒用，因個人未妥善保管臨時卡，責任歸於使用者。 <input type="checkbox"/> 臨時卡須支付新台幣 500 元押金，申請人應妥善保管臨時卡，並於離校、換領新卡或使用效期結束時歸還卡片，如有借期到期後不歸還卡片或卡片遺失押金沒收，並由發卡單位註銷卡片使用權限。 <input type="checkbox"/> 卡片毀損卡者，須將原卡片繳回並繳交工本費新台幣 100 元整，換發新卡。 <input type="checkbox"/> 本卡最常使用期限為四個月，期間內借卡人所享受之權利及應盡之義務均與持正式卡者相同。			
申請人簽名		申請日期	年 月 日
館內保證人名	(如指導教授/單位主管/計畫主持人)		
發卡日期	年 月 日 由單位填寫	還卡日期	年 月 日 由單位填寫
醫學院二館管理委員會批示		承辦人員	

* 臨時門禁卡統一於每周三上班時間開放領取，請務必於領取日前完成申請程序。