

高雄榮民總醫院臺南分院備用磁卡申請單

申請單位		填表人	
單位分機		保管人 (僅員工)	
申請項目	<input type="checkbox"/> 首次申請 <input type="checkbox"/> 申請展期， 年 月 日 止		
使用期限	年 月 日 起 年 月 日 止 (最長期限以 2 年為限，期限屆滿，須再次提出申請)		
申請原因 及 所需張數	原因： _____ 數量： _____ 張		
注意事項	1. 申請單位依需求獲配之備用磁卡應妥適保管及審慎使用；如有數量短缺、遺失或毀損，於辦理補(換)發時，由該單位繳交工本費每張 200 元。 2. 人事室僅提供空白備用磁卡，其相關門禁權限開通請至各權限管理單位申請。		
填表人簽章	申請日期 年 月 日	單位主管簽章	
人事單位	卡片編號： 1. 正本奉核後送本室辦理。 2. 請單位保管人于非執行勤務時間勿將磁卡留至於工作人員。 3. 請於____年____月____日繳回備卡，如遇假日順延至第一個工作日。如	批示	

	需展期，請於__年__月__日前 申請。		
--	-------------------------	--	--

108.11.14 更