

附表 5

11206 版

門禁單位：

收件日期：

編號：

| 高雄榮民總醫院單位讀卡機 ^{開卡} _{停用} 申請單 | | | | |
|--|----------|-------|-----|--|
| 申請單位 | | 職 稱 | | 申請日期 年 月 日 |
| 申請人 | | 卡 號 | | 聯絡電話 |
| 地 點 | | | | 申請事項 <input type="checkbox"/> 開卡 <input type="checkbox"/> 停用 |
| 說 明 | | | | |
| 申請單位主管 簽章 | 門禁區域主管簽章 | 工 務 室 | 批 示 | |
| | | | | |

※門禁刷卡設定後簽證

門禁區人員：_____ (簽章) 安裝人員簽章：_____ (簽章)