**義守大學醫學院區門禁管制開放權限申請表**

日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **單 位** | **姓 名** | **職號(學號)** | **開放位置(編號)** | **備 註** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 用途說明： |
| **申 請 單 位** | **會 辦 單 位** | **總 務 處** |
| 申 請 人 | 單位主管 | 實驗室管理人 | 承 辦 人 | 事務組長 | 總 務 長 |
|  |  |  |  |  |  |