

華藝線上圖書館機構專屬帳密申請表

*姓名		*部門/單位	
*職稱		*聯絡電話	
*E-Mail			
帳號使用規定(請詳閱並勾選)			
<p>*<input type="checkbox"/>本人確認所填資料皆屬實，如果不實願負相關責任。</p> <p>*<input type="checkbox"/>本人了解帳號密碼僅限本人使用，不得轉借、共用或洩露，並妥善保管。</p> <p>*<input type="checkbox"/>離職、調職或權限變更時，同意配合帳號密碼停用或調整。</p> <p>*<input type="checkbox"/>如違反規定，願負相關責任。</p>			
圖書室審核			
是否為民生醫院員工	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
核准結果	<input type="checkbox"/> 核准 <input type="checkbox"/> 不核准		
使用效期	至 年 月 日有效		

*為必填欄位。

備註：

- (1) 本帳密僅限高雄市立民生醫院員工申請使用。
- (2) 經圖書室審核通過後，以E-Mail方式郵寄通知帳密。
- (3) 有效期限到期，請重新申請。