

機密等級： <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 限閱 <input type="checkbox"/> 密 <input type="checkbox"/> 機密	文件編號：DEOA-ISMS-04-37	保存年限：3年
日期：111年12月31日	紀錄編號：DEOA-ISMS-37-	版本：1.1

高雄市立民生醫院外對內連線服務申請單

欲連線設備名稱（內部）	PulseSecure	欲連線設備 IP （目的端）	
使用軟體或協定（必填）	SSL VPN	使用埠號（必填）	
使用起訖時間	自 112 年 01 月 01 日 至 112 年 12 月 31 日 星期__至__ 自__時__分至__時__分（連線時限最多以一年為限）		
申請連線用途			
外部連線 IP（來源端）		每次連線最長時間	依業務處理狀況而定
本院（科室）申請人資料	姓名	員 編	電 話
	E-MAIL		職 稱
申請廠商 （請加蓋公司大小章）	姓名	電 話	傳 真
	地址		
	公司章	負 責 人 章	
科室申請人簽章		科室（主任）簽章	
以下連線單位免填			
資訊人員簽章 （加註審查意見）		核准帳號	
資訊室主管批核		會簽	

申請人與廠商遵守事項：

- 一、 院外單位欲連線本院資訊設備一律使用本申請表格
- 二、 欲連線資訊設備請小心操作。若設備因不當操作所引起系統故障、損毀，則由申請連線單位修復或賠償。
- 三、 請院方申請人員務須要求所屬廠商，配合本院資訊安全政策的各項規定。
- 四、 其他未盡事宜，請依照資訊室管理人員之說明。

（審核後填寫）

防火牆設定新增/異動紀錄

規則編號	動作	來源端物件名稱	目的端物件名稱	設定人員與日期	說明
------	----	---------	---------	---------	----

機密等級： <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 限閱 <input type="checkbox"/> 密 <input type="checkbox"/> 機密	文件編號：DEOA-ISMS-04-37	保存年限：3年
日期：111年12月31日	紀錄編號：DEOA-ISMS-37-	版本：1.1

	<input type="checkbox"/> 新增 <input type="checkbox"/> 異動				
--	--	--	--	--	--