

高雄市立中醫醫院資訊系統權限申請（異動）書

申請人帳號		申請人姓名		單位	
申請原因\用途說明					
<input type="checkbox"/> 申請權限(年 月 日)		<input type="checkbox"/> 註銷權限(年 月 日)			
<p>本人願遵守以下規定：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 除本單位之系統外，<u>若需系統使用權限，務必詳述原因。</u> 2. 若因電腦處理資料業務而知悉或持有他人個人資料者，不得無故洩漏。並應遵守電腦處理個人資料保護法相關規定。 3. 遵守本院資訊安全管理制等相關資安規定。 4. 每隔3個月變更密碼一次。 5. 本人同意高雄市立中醫醫院於資訊與資料庫管理特定目的下，蒐集、處理或利用本人之系統權限相關資料並於離職時終止利用。 					
主系統	子系統	功能選項			
<input type="checkbox"/> HIS 醫療系統					
<input type="checkbox"/> MIS 行政系統					
<input type="checkbox"/> 公文系統					
<input type="checkbox"/> 網頁維護系統	<input type="checkbox"/> 公告資訊管理 <input type="checkbox"/> FAQ 管理 <input type="checkbox"/> 活動相簿管理 <input type="checkbox"/> 活動資訊管理(註一)				

本申請書所蒐集之個人資料，將僅作為資訊系統權限管理之用，並遵守個人資料保護法相關規定，保障您的個人資料。(請核章後交資訊人員設定權限與歸檔)

註一. (1)*號為必填欄位。

(2)首長核可後請申請人先登入單一簽入網站，點選「申請使用各應用系統」—高雄市機關中文網站共用平台—前往申請，然後由資訊人員電話通知市府資訊中心網路服務科審核（聯絡電話：3368333#2775）。

(3)請申請人重新登入單一簽入網站，點選「高雄市機關中文網站共用平台」，然後由資訊人

員設定權限，申請人重新登入系統即可使用後端管理系統。

申請人 主管 資訊承辦人 秘書 機關首長

檔案管理人