



大 仁 科 技 大 學
T a j e n U n i v e r s i t y

系 統 管 理 權 限 申 請 單

日期： 年 月 日

申請人姓名		服務單位	
電 話		E-mail	

☐申請權限

☐註銷權限

本人願遵守以下規定：

1. 除本單位之系統外，若需系統管理權限，務必詳述原因。
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. 遵守本校資訊安全管理制度等相關資安規定。

申請原因	
操作及管理方式	☐ 實機操作 ☐ SSH ☐ 網頁操作 ☐ FTP ☐ 遠端桌面 ☐ 其它_____
維護之資訊系統 (主機)	
申請帳號	☐ 同 E-mail 帳號 ☐ 其它 _____

核准帳號		核准密碼	請勿填寫(於系統線上輸入密碼)
承辦人員		相關業務主管	