

--- 國立嘉義大學生命科學院附設檢驗分析及技術推廣服務中心 ---

### 生技健康館門禁出入申請書

姓名：\_\_\_\_\_ 身分：\_\_\_\_\_ 編號或學號：\_\_\_\_\_

系所別：\_\_\_\_\_ 班級：\_\_\_\_\_ e-mail：\_\_\_\_\_

實驗室編號：\_\_\_\_\_ 實驗室電話：\_\_\_\_\_ 手機：\_\_\_\_\_

申請理由：\_\_\_\_\_

申請日期：中華民國\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

申請使用期限：中華民國\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日止 (由申請者填寫)

申請人須遵循下列規範，如有違背時願負相關責任：

1. 填妥正確個人資料及相關表格資料提出申請。
2. 為確保您的權益，校園 IC 卡片請勿借給他人使用，如有遺失，請立即通知校方管理者。
3. 欲申請之各門禁出入點為：  生技健康館大門(由申請者勾選)
4. 如同意以上之規範，請申請人簽名 \_\_\_\_\_

指導老師簽名：\_\_\_\_\_

執行單位組長：\_\_\_\_\_

核可主管：\_\_\_\_\_

受理日期：中華民國\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日