

--- 國立嘉義大學生命科學院綜合教學大樓 7 樓 ---

實驗室門禁出入申請書

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：
 通道近客梯大門(由申請者勾選)
 通道近貨梯大門(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：_____ 儀器管理人簽名 _____

生命科院承辦人員：_____ 生命科院院長：_____

受理日期：中華民國_____年_____月_____日