

智慧製造科技研究所研究實驗室門禁申請協辦單
Research Laboratory Access Application Form

申請人 Applicant	(請親簽)	申請日期 Date	
連絡電話 Moble Number		email	

實驗室負責教師簽名
Laboratory PI 's Signature _____ (請親簽)

研 究 實 驗 室 L a b o r a t o r y	☐ C215 ☐ C216 ☐ C217 ☐ C218 ☐ C219		
開 放 日 期 時 段 Start Date & Time	YYYY/MM/DD HH:MM military time	結 束 日 期 時 段 End Date & Time	YYYY/MM/DD HH:MM military time
事由 Reason :			

※ 協辦單每次只能申請一間請勿重複勾選

Each application form covers only one laboratory. Please do not select multiple rooms.

【門禁使用人員名單】(請列出所有需要設定門禁權限的人員)

【Personnel List】(Please list all personnel who require access permissions)

序號 No	姓名 Name	學號/員工編號/臨時證卡號 Student ID, Employee ID, or Temporary Card Number	序號 No	姓名 Name	學號/員工編號/臨時證卡號 Student ID, Employee ID, or Temporary Card Number
1			6		
2			7		
3			8		
4			9		
5			10		

* 門禁設定必須使用學號、員工編號、臨時證卡號，請務必提供正確資料。

Access control configuration requires a valid Student ID, Employee ID, or Temporary Card Number.
Please ensure all provided information is accurate.

* 申請人及教師須負責確保名單上人員遵守門禁規定，並對空間內的安全負責。

The applicant and supervising professor are responsible for ensuring that all listed personnel comply with access control regulations and maintain space safety.

* 門禁權限設定至「結束日期時段」，如需延長請重新提交申請表。

Access permissions are granted only until the "End Date & Time." If an extension is required, a new application form must be submitted.

* 如有任何人員異動或權限取消，請以書面方式通知智科所辦公室。

Please notify the GIMT Office in writing regarding any personnel changes or permission revocations.

承辦人：

完成日期： 年 月 日