

國立屏東特殊教育學校電腦系統維護遠端連線申請表

申請日期：_____年_____月_____日 收件日期：_____年_____月_____日 文編：_____

申請作業	<input type="checkbox"/> 新增 <input type="checkbox"/> 修改 <input type="checkbox"/> 註銷			
申請單位		申請人		分機
系統維護人員		電子郵件		聯絡電話
主機資料	(1)電腦系統名稱：_____			
	(2)網路 I P 號碼：_____ . _____ . _____ . _____			
	(3)網路卡位址：_____ . _____ . _____ . _____			
	(4)主機廠牌型號：_____			
	(5)電腦作業系統：_____			
	(6)用途說明：_____			
	(7)放置地點：_____			
廠商資料	(1)廠商名稱：_____ 公司電話：_____			
	(2)業務聯絡人：_____ 電話：_____ E-mail：_____			
	(3)技術聯絡人：_____ 電話：_____ E-mail：_____			
	(4)廠商電腦 IP：_____ . _____ . _____ . _____ (需為固定IP號碼)			
	(5)使用連線軟體：_____ 使用連接埠：_____			
申請連線原因及維護項目				
填表注意事項： 1、電腦主機必須為單位業務或教學研究計畫所用，且需具備完善防毒及防入侵等防護措施，方可提出申請。 2、電腦資料及廠商資料欄位，請務必詳填正確，並請申請單位主管簽章後，送至本校資訊設備組審核，通過後該電腦IP及廠商維護用IP方可加入列管；審核與設定需三個工作天。 3、若電腦負責人、維護廠商或相關資料更動時，請重新填寫本申請單送至本校更新相關資料。 4、若IP不再需要列管，請務必重新填寫本申請單送至本校註銷相關資料。				
申請人簽章：		廠商負責人簽章：		
電腦負責管理人員簽章：				

-----本校資訊設備組審核表(以下申請人勿填寫)-----

資格審核	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 理由：			
管制日期	年 月 日	管制人簽章		
操作項目	<input type="checkbox"/> 設定開放防火牆 其他：		備註	