

屏東特教固定 IP 使用需求申請單

NO.

申請單位		申請日期	年 月 日
申請人		聯絡電話	
E-MAIL		虛擬 IP	
要求事項：(請條列說明)			
申請人		申請單位主管	
資管承辦人		教務主任	