

# 台大生傳發展學系門禁卡片開放權限申請

## 一、申請者身分

專任計畫助理

計畫主持人(另請計畫主持人簽名)：

開放權限期間至 年 月 日(一次申請開放最長為 12 個月)

學生兼任計畫助理

計畫主持人(另請計畫主持人簽名)：

開放權限期間至 年 月 日(一次申請開放最長為 6 個月)

其他，\_\_\_\_\_

## 二、聯絡資訊

|      |  |      |  |
|------|--|------|--|
| 姓名   |  | 學號   |  |
| 聯絡電話 |  | 電子郵件 |  |

## 三、權限

四樓東、西側門

五樓東、西側門

地下 1 樓學生會

其他\_\_\_\_\_

可申請權限說明：

學生-四樓東、西側門、地下 1 樓學生會

助理-四樓東、西側門、五樓東、西側門

計畫主持人簽名：

日期：

申請人簽名：

日期：

經辦人簽名：

日期：