

## 人事室訓練課程系統授權一級單位管理者申請表

申請日期： 年 月 日

單位：		職稱：	
姓名：		員工編號：	
E-mail:	(設定完成後，將 mail 通知申請人)		
授權單位： (請詳填二/三級單位名稱)			
一、第一次使用本系統請使用【密碼維護】功能將密碼改變以達保密效果。 二、一級單位管理者如異動，請通知人事室異動授權權限。			

申請人(簽章)：

聯絡電話：

單位主管(簽章)：

人事室審核者：