

# 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： <small>(請詳填二/三級單位名稱)</small>		
<p>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。</p> <p>二、一級單位管理者如異動，請通知人事室異動授權權限。</p>		

申請人(簽章)：

聯絡電話：

單位主管(簽章)：

人事室審核者：