

矯正預防報告書

填寫人		填寫日期	
身分別	<input type="checkbox"/> 教職員 <input type="checkbox"/> 學生	工號(學號)	
申請重新開放之 IP			
事實描述			
矯正/預防措施			
單位主管 (導師/指導老師)		填寫人簽名	
電算中心審核	<input type="checkbox"/> 核准 列管編號：_____ <input type="checkbox"/> 不核准審核說明：		
審核人員		經辦	

表號：A073020109

Report of Prevention and Correction

Person of Form Filling		Date of Form Filling	
Status	<input type="checkbox"/> School Staff <input type="checkbox"/> Student	Employee Id Number (Student ID Number)	
IP of Re-application			
Fact Description			
Corrective Action / Preventive Action			
Division Supervisor (Mentor /Advisor)		Signature of Person of Form Filling	
Reviewed by Computer Center	<input type="checkbox"/> Approved Registration & Monitoring Number : _____ <input type="checkbox"/> Rejected. Reason:		
Reviewer		Handling Personnel	

Form Number: A073020209

學生宿舍學術網路使用及管理辦法

Guidelines for Student Dormitory Academic Network Use and Management