

高雄醫學大學
單位用電子郵件帳號申請表

1. 申請單位：_____

2. 擬申請電子郵件信箱：_____@kmu.edu.tw
12 個字元以內(含)，限用小寫英文字母與阿拉伯數字。

3. 申請人：_____

4. 申請人電子郵件信箱：_____

5. 申請人聯絡電話：_____

6. 申請人簽章：_____

7. 單位主管簽章：_____

(若非校內編制單位，請先行文至本校)

注意事項：本帳號之使用須遵守本校校園網路使用暨管理規範，若有違反，本校得以停止該帳號之使用權利。

申請日期：_____年____月____日