

高雄醫學大學 資訊處

退休教職員保留電子郵件帳號申請表

一、申請須知

- (1) 申請資格：凡本校退休之專任教職員均可申請。
- (2) 申請保留帳號之使用者須遵守本校校園網路使用暨管理規範，若有違反，本處得停止其使用權利。
- (3) 申請保留之帳號若連續一年未使用(未登入)，本處得以關閉該帳號。

二、申請人基本資料

教職員證號 : _____

中文姓名 : _____ 英文姓名: _____

單位(系/科/室): _____ 職 稱: _____

校內聯絡電話 : _____ 校外聯絡電話 : _____

三、第二聯絡人資料

姓名: _____ 電話: _____

E-mail: _____

四、欲保留之電子郵件帳號名稱: _____@kmu.edu.tw

五、申請人簽章

本人確認申請保留電子郵件帳號，並同意遵守本校校園網路使用暨管理規範。

簽名(章): _____ 申請日期: _____