

臺北醫學大學校內分機增設/移機申請表

| | | | | | |
|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------|--------------|--|
| 申請單位 | | 填表人 | | 連絡分機 | |
| 使用人 | | 連絡電話 | | email | |
| 裝機位置 | 大樓 <input type="checkbox"/> 前棟 第 層 <input type="checkbox"/> 後棟 第 層 | | | 希望裝機 日期時間 | |
| 申請項目 | <input type="checkbox"/> 新增分機： <input type="checkbox"/> 移機 <input type="checkbox"/> 專線跳接 <input type="checkbox"/> 共群 <input type="checkbox"/> 代接 <input type="checkbox"/> 同號 通訊錄刊登名稱： 其他： | | | | |
| | 註： 共群～群組代接：同仁不在座位上電話鈴響可拿起話筒 按【4】接聽 代接～分機響多聲無人接聽時直接跳接其他分機 同號～兩支分機使用同一個號碼 | | | | |
| 申請人簽章 | 主管簽章 | 完 工 簽 認 | 申請單位 | 施工人員 | |
| | | | | | |

說明：1.本申請表請務必詳細填寫。

2.此申請表請自行填寫或洽承辦人陳韋伸(分機 2629)

3.本表完工結案後請送資訊處留存。

4.施工費用，皆由使用單位支付。