

文件名稱	防火牆進出規則申請表	機密等級	限閱	文件編號	ISMS-D-017
制訂單位	資訊處	版本	V1.2	填寫日期	_____年____月____日

臺北醫學大學防火牆進出規則申請表

申請人資料	單位		申請日期	
	姓名		聯絡分機	
	EMAIL		聯絡手機	〈非必填〉
單位主管或計畫主持人		〈簽名或蓋章〉		
申請原因		<input type="checkbox"/> 專案研究所需，專案名稱： <input type="checkbox"/> 業務所需 <input type="checkbox"/> 其它		
申請期限		日期區間：_____年_____月_____日 至 _____年_____月_____日		
防火牆政策	<input type="checkbox"/> 申請 <input type="checkbox"/> 註銷	IP 位址：_____		
	<input type="checkbox"/> 變更	IP 位址：_____ → IP 位址：_____		
	<input type="checkbox"/> 校內→校外	IP 位址：_____ <input type="checkbox"/> TCP Port(s)：_____ <input type="checkbox"/> UDP Port(s)：_____		
	<input type="checkbox"/> 校外→校內	IP 位址：_____ <input type="checkbox"/> TCP Port(s)：_____ <input type="checkbox"/> UDP Port(s)：_____		
開放通訊埠用途說明				
填表說明事項		1. 申請人僅限本校員工或研究助理 2. 申請人的相關資料請填寫清楚，以便聯絡。 3. 通訊埠說明，請填寫開放通訊埠 (port) 的用途 (如 TCP Port 80: 用於網頁伺服器)，開放之通訊埠僅限原申請用途使用，不得用於其他用途。		
資訊處作業記錄				
資訊處承辦人：			主管：	