

新生兒先天性巨細胞病毒篩檢線上作業系統帳號申請書

申請 停用 註銷

申請機構		單位		機構(院所) 代碼	
機構類別	<input type="checkbox"/> 篩檢院所; <input type="checkbox"/> 檢驗單位; <input type="checkbox"/> 基金會; <input type="checkbox"/> 其他_____				
身份別	<input type="checkbox"/> 主持人; <input type="checkbox"/> 協調員; <input type="checkbox"/> 資料登錄人員; <input type="checkbox"/> 其他_____				
使用者 姓名		手機			
聯絡電話		傳真			
E-mail					
登入帳號	(自訂：機構代碼+自行代號 (英數或符號 2~6 碼)，總長度 6~10 碼)				
登入密碼	帳號啟用 Email 中連結登入系統，執行變更密碼。				
請閱讀並遵守以下聲明：					
一、本人於執行業務期間，不得以任何形式蒐集與洩漏個案資料，對所知悉之公務資料，須負保密責任。					
二、包括執行業務需要，本人不可將帳戶與密碼提供他人使用，若有違反電腦個人資料保護法規定之情形，依該法第五條罰則處分。					
申請人			單位主管		

申請日期： 年 月 日

填妥後請傳真或電子信箱方式至預防醫學基金會
<cmv@pmf.tw> ; Fax : +886-2-2703-6070 ; Tel : +886-2-2703-6080

以下由預防醫學基金會填寫

管理編號：

開放 權限	<input type="checkbox"/> 資料登錄 (第____級); <input type="checkbox"/> 資料查詢; (第____級) <input type="checkbox"/> 其它：_____				
經辦	主管		系統管理		

通知日期： 建檔日期： 經辦：