

法務部矯正署所屬矯正機關戒護區網路連線申請單

附表一

機關名稱		申請日期		年	月	日
連線	<input type="checkbox"/> 行政作業電腦連接網際網路，該科室目前職員人數_____人，設置電腦數量_____台，已控管網路連線數_____點。（請依二、環境設置（一）規定辦理）					
類型	<input type="checkbox"/> 特定業務需要，特定業務及連接機關名稱：_____。（如視訊監控醫療網、技能檢定即評即測、學校學習等業務，請依二、環境設置（二）規定辦理）					
連線時間	<input type="checkbox"/> 指定連線時間：_____年____月____日____時～_____年____月____日____時 <input type="checkbox"/> 永久連線					
用途說明						
審查意見						
處理說明	完成／ 未完成					
	說明：					
	處理人：					
申請單位						
申請人				申請單位主管		
承辦單位（主兼辦資訊）						
承辦人				承辦單位主管		
機關首長核定						
機關秘書或副首長				機關首長（或授權代簽人）		