

# 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 類型	<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）	