

新生兒危急型先天心臟病篩檢資訊系統帳號申請書

申請

停用 註銷

申請機構		單位名稱		採集機構代碼	
機構類別	<input type="checkbox"/> 出生院所; <input type="checkbox"/> 確診單位; <input type="checkbox"/> 衛生局(所); <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			身分證字號		
電話	分機		傳真		
E-mail	(帳號啟用通知使用)				
帳號	(自訂: 機構代碼+名稱, 字數在 10 碼以內)				
登入密碼	首次登錄密碼與帳號相同, 登錄後必須更換密碼。				
<p>請閱讀並遵守以下聲明:</p> <p>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。</p> <p>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。</p>					
申請人			單位主管		

申請日期: 年 月 日

填妥後請以傳真方式至心資中心審核

Tel : (02)8596-2065 ; Fax : (02)8596-2067

以下由心資中心填寫

管理編號:

開放權限	<input type="checkbox"/> 資料登錄; <input type="checkbox"/> 資料查詢; <input type="checkbox"/> 其它: _____				
經 辦		主 管		資 訊 管 理	

通知日期:

建檔日期:

經辦: