

臺中榮民總醫院 WEB 資料倉儲系統密碼申請單

※臺中榮總健保申報資料庫查詢系統※

申請日期： 年 月 日

類別：

☐ 新申請 ☐ 帳號、密碼修改 ☐ 個人基本資料修改 ☐ 權限修改

單位：

姓名：

職稱：

身份證字號：

卡號：

聯絡電話：

E-Mail：

申請帳號： 預設為卡號

密碼： 身份證後四碼

申請人簽章

注意事項：

1. 申請人對於業務上所知、持有之機密資料、程式及其檔案、媒體等，絕對保守機密，不得對外渲洩，如有違誤願負法律上責任，離職後亦同。
2. 資料需保密，填妥後請以不透明信封密封送至**教學大樓5樓 臨床資訊研發中心**，進行資料審核及帳號建置，若有相關疑問，請來電 2034 分機洽詢，謝謝！！

審核結果： (由臨床資訊研發中心填寫)

☐ 可 ☐ 其他：

系統人員簽章

審核主管簽章

行政院

國軍退除役官兵
輔導委員會

臺中榮民總醫院保密切結書

公司：

☐資訊專業人員

地址：

☐使用人員

具保密切結人

於民國

年

月

日起

於本院 部 (負責 業務)，對於業務上所知悉、

持有之機密資料、程式及其檔案、媒體等保守機密，不得對外

渲洩，如有違誤願負法律上責任，離職後亦同。

具切結書人：

(蓋章)

卡 號：

地 址：

身分證字號：

中華民國

年

月

日