

# 「衛生福利部志願服務資訊整合系統」使用者帳號申請表

申請日期： 年 月 日

單位基本資料			
申請事項	<input type="checkbox"/> 新增帳號 <input type="checkbox"/> 異動資料 <input type="checkbox"/> 註銷帳號		
單位名稱			
單位電話	(可公開電話)		
單位地址	(可公開地址)		
單位介紹	(初次申請單位帳號或修改單位簡介時填寫/80字以內)		
系統管理員基本資料			
姓名*		職稱*	
帳號*	(英文固定為大寫)	身分證字號*	(預設密碼)
聯絡電話*		傳真電話*	
E-mail*		手機號碼*	
備註	<p>※ 欄位皆為必填，核單後傳真至(02)2425-8637或將申請表寄至本府社會處社會行政科(202基隆市中正區義一路1號1樓)。</p> <p>※ 系統管理員請設定為熟悉電腦操作之人員，<u>請自行設定系統帳號(英文或數字共6~8碼)</u>，若無設定帳號，系統則自動設定身分證字號為帳號，英文固定為大寫，登入可自行修改密碼。</p> <p>※ 系統管理員的權責：系統資料維護，包括建置志工基本資料、定期登錄志工教育訓練時數、志工服務時數、紀錄冊核發或換補發情形、志工保險資料、獎項獎勵等事宜。</p>		

申請人核章

單位主管

=====

## 基隆市政府社會處審核結果

審核意見	<input type="checkbox"/> 同意 (帳號_____)
	<input type="checkbox"/> 不同意 ( <input type="checkbox"/> 資料填寫錯誤 <input type="checkbox"/> 使用者帳號重覆 <input type="checkbox"/> 其他)
承辦人：	單位主管：