**應用系統電腦作業問題處理紀錄表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | 編 號 | |  |
| 問題提出人員 |  | | | 單 位 | |  | | 電 話 | |  |
| 發生時間 | | | 年 月 日 時 | | | 希望解決期限 | | | 年 月 日 時 | |
| 電子信箱（e-mail） | | |  | | | | | | | |
| 問題類別 | | | 問題說明 | | | | | | | |
| □資料異動  □權限異動  □授權IP異動  □帳號重啟  □帳號停用  □其他 | | | 系統名稱：第四代身心障礙者定額進用資訊管理系統  問題與需求說明： | | | | | | | |
| 提出需求單位 | | | | | | | | | | |
| 承辦人 | | 領隊(科長) | | | 科長(主管) | | 說明：如為跨科業務，請陳核至單位主管或其代理人。餘請陳核至科長或其代理人。 | | | |
|  | |  | | |  | |

※※※※※※※※※ 以下部分由審核單位填寫 ※※※※※※※※※

|  |
| --- |
|  |