



大葉大學
自行設立無線網路 AP 申請/取消單

表單編號：2602.009
版 本：V 2.0

申請 取消 變更

申請日期：____年____月____日

申請資料 (本欄由申請者填寫)	單位			導師簽名		
	AP 負責人		職 稱		連絡電話	
	接入本校無線網路	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	(原)使用 IP <small>(新申請及接入本校無線網路者免填)</small>			
	AP 廠牌型號			(原)AP WAN 端卡號		
	AP 所在空間					
	AP 認證功能	<input type="checkbox"/> MAC 過濾 <input type="checkbox"/> Radius、LDAP <input type="checkbox"/> 其它_____				
	使用期限	<input type="checkbox"/> 永久 <input type="checkbox"/> 期間：____年____月____日____時 至____年____月____日____時				
	使用目的					

申請人：

單位主管：

填表注意事項：

1. AP 負責人若為學生者，需請導師於導師簽名欄簽名。
2. 使用無認證功能之 AP 者，不予同意申請。
3. 不接入本校無線網路者，於本申請同意後，請向所屬單位的網路管者申請 IP 使用；要接入者，請提網路修造申請。
4. 電算中心收單後會派人至現場勘查，確認是否有自行設立無線 AP 之必要性。

審核記錄 (本欄由電算中心填寫)	審核結果	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不予同意			
	接入本校無線網路				
	配發之 IP		AP 使用頻道		
	不接入本校無線網路				
	AP 使用頻道				
	不予同意原因				

承辦人：

覆 核：

單位主管：