

출입통제시스템 허가(해지) 신청서

1. **출입통제시스템 허가(해지) 신청서*** 작성
(출입 허가가 필요한 구역에 대해
아래 경로의 해당 신청서를 다운로드)
2. 신청서 지참하여 **본관 1층 중앙관제실 방문**

신청서 용도: 수술실 및 특수 병동 출입

관련 서식
: 그룹웨어 → 게시판 → 기관별게시판 → 사무처 → 시설관리팀 → 방재관리파트 → 각종서식 → **[출입통제] 관련 서식**

문의: 방재관리파트(**☎02)2228-2119**)

본관병원 출입통제시스템 허가(해지) 신청서

접수처	담당	파트장	팀장

※ 본관병원 및 기타 병원 정맥인식, 안면인식기 설치 장소에 대한 출입통제 신청입니다.

소속	직위	신청자	직번	주민등록번호	전화번호
			출입 ID로 사용됨 0	* * * * *	- * * * * *

출입구역	해당 칸에 √ 표시	출입장소 관리자 확인	
본관 2층 약무국(마약실 포함/ 제외)	정맥인식, 안면인식	조제팀장, 약무팀장	
암병원 3층 약무국		조제팀장, 약무팀장	
제중관 지하2층 약무국	정맥인식, 안면인식	조제팀장, 약무팀장	
본관 2층 네트워크관리파트 사무실			
본관 2층 정보통신파트 사무실			
본관 2층 서버실			

- 제목
- ① [출입통제] 교수동 출입통제 신청서 양식
- ① [출입통제] 중입자치로센터 출입통제신청서 양식
- ① [출입통제] 심장혈관병원 출입통제 허가 신청서
- ① [출입통제] 암병원 출입통제시스템 허가신청서
- ① 출입통제시스템 출입기록 열람 요청서
- ① 원내 바코드 출입통제 신청서 양식
- ① 본관병원 출입통제등록 신청서 수정폼

※ 필수조건
약무국 내 출입구역은
출입장소 관리자 확인을 득하여야 한다.

해지)을 하고자 하오니 승인하여 주시기 바라며, 출입통제 등록 승인 후
청인과 소속 부서책임자가 책임 질 것을 서약합니다.
로 보안상 출입이 제한될 수 있습니다.
신청서 접수 후 등록기에 정맥인식 패턴 등록을 하여야 상기장소에 출입 가능합니다.
신청인 부서책임자에 의료원 관련부서 부서책임자의 확인을 받아야 한다.
본 개인정보는 개인정보 제공에 대한 동의한 것이며 해당 개인정보(출입통제 신청서)는 2년후
폐기합니다.

20

신청인(본인) : 직위 성 명 [인 또는 서명]

신청인 부서책임자(팀장/주임교수) : 직위 성 명 [인 또는 서명]