台灣輸血反應監測系統 (THN)

醫療機構帳號申請書

申請日期： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 醫療機構名稱：  醫事機構代碼：  單位：  職稱：  聯絡人/申請人姓名： | 醫院機構關防 |
| **申請步驟**   1. 請詳填本申請書後上傳，經審核後將寄發帳號開通信至您的E-mail信箱。 2. 醫療機構帳號每院限壹組，請勿重複申請。 3. 忘記密碼：由THN網站原註冊E-mail提出申請。 4. 更換聯絡人E-mail：請至THN網站申請變更。 | |
| **使用規範**   1. 帳號申請僅限申請機構使用且不得借予其他機構使用。 2. 申請使用人員請遵守網路禮節與教育部台灣學術網路管理規範。   申請單位蓋印： 本單位保證並願遵守上述使用規範 | |