

附件二

教育體系身分認證服務異動申請表 (A1 表)

(本表限教育部暨所屬機關(構)使用)

一、基本資料

申請日期：民國 年 月 日

應用服務名稱				
單位名稱				
地址				
單位主管	姓名		聯絡電話	
	電子信箱			
承辦人	姓名		聯絡電話	
	行動電話		傳真號碼	
	電子信箱			

二、異動項目

- 申請表內容異動 (請檢附異動後之申請表)
 停止介接教育體系身分認證服務

申請人(單位)：

承辦人簽章：

單位主管簽章：

三、審核結果(以下欄位申請人請勿填寫)

<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 修正後通過 <input type="checkbox"/> 修正後再審 <input type="checkbox"/> 不同意 審核日期： 年 月 日	
說明：	
承辦人簽章：	單位主管簽章：

教育體系身分認證服務異動申請表 (A2 表)

一、基本資料

申請日期：民國 年 月 日

應用服務名稱					
機關/學校 名稱					
類別	<input type="checkbox"/> 直轄市、縣(市)政府		<input type="checkbox"/> 學校		
	<input type="checkbox"/> 其他機關(構)				
地址					
機關首長/ 學校校長	姓名		聯絡電話		
	電子信箱				
承辦人	姓名		聯絡電話		
	行動電話		傳真號碼		
	電子信箱				

二、異動項目

- 申請表內容異動 (請檢附異動後之申請表)
 停止介接教育體系身分認證服務

申請人 (機關 (構) / 學校) :

代表人: (用印)

三、審核結果 (以下欄位申請人請勿填寫)

<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 修正後通過 <input type="checkbox"/> 修正後再審 <input type="checkbox"/> 不同意	審核日期: 年 月 日
說明:	
承辦人簽章:	單位主管簽章:

教育體系身分認證服務異動申請表 (B表)

一、基本資料

申請日期：民國 年 月 日

應用服務名稱				
單位名稱				
類別	<input type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 團體			
地址				
負責人	姓名		聯絡電話	
	行動電話		傳真號碼	
	電子信箱			
聯絡人	姓名		聯絡電話	
	行動電話		傳真號碼	
	電子信箱			

二、異動項目

- 申請表內容異動 (請檢附異動後之申請表)
- 停止介接教育體系身分認證服務

申請人 (法人/團體)：

負責人： (用印)

三、審核結果 (以下欄位申請人請勿填寫)

<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 修正後通過 <input type="checkbox"/> 修正後再審 <input type="checkbox"/> 不同意 審核日期： 年 月 日	
說明：	
承辦人簽章：	單位主管簽章：