**嘉南藥理大學校園網路防火牆通訊埠開放申請表 編號：CF07-**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請單位 | | |  | | 申請日期 | 年 月 日 |
| 單位網路聯絡人 | | |  | | 單位電話 |  |
| 聯絡信箱 | | |  | | | |
| 申請目的 (請詳述) Description | | |  | | | |
| 申請期限 Application Time | | | 年(Y)　 月(M)　 日(D)～ 年(Y)　 月(M) 日(D) | | | |
| 防火牆政策 | □ 申請*Apply* | | IP位址： (此欄為校內IP位址) (一個IP填寫一張)*IP Address (Campus IP. Only One IP in this Field)* | | | |
| □ 註銷Cancel | |
| □校外🡪校內  *Outside->Campus* | | | □TCP　Port(s)：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| □校內🡪校外  *Campus->Outside* | | | □UDP　Port(s)：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| 限制來源或目的：□無(none)，□IP：  *Source or Destination IP* *(Outside IP. Please Fill all IPs you need)*  （此欄為校外IP位址，可填多組IP） | | | | | |
| 開放通訊埠說明  Describe Purpose by Port | |  | | | | |
| 填表注意事項  Notice | | 1. 申請人僅限本校教職員，不適用於學生(系學會需系主任同意)。 2. 申請人的相關資料請填寫清楚，以便聯絡。 3. 通訊埠說明，請填寫開放port的用途(如TCP Port 80: 用於網頁伺服器) ，開放之通訊埠(port)僅限原申請用途使用，不得用於其他用途。 4. 請校方申請人員務須要求所屬廠商，配合本校資訊安全政策的各項規定。 5. 單位主管未簽核，本申請單即屬無效。 | | | | |
| （申請單位填寫）  申請單位主管蓋章： 申請人： 日期： | | | | | | |
| 承辦人作業紀錄（資訊服務組填寫） | | | | | | |
| □新增 □異動  資訊服務組組長蓋章： 承辦人： 日期： | | | | | | |