

臺北榮民總醫院多媒體看板使用申請表

申請日期：_____年_____月_____日

申請單位			申請人姓名		
電子郵件			聯絡電話		
申請 宣導資料	檔案來源	<input type="checkbox"/> 政府機關製作宣導	<input type="checkbox"/> 申請單位自製或委 外製作	<input type="checkbox"/> 其他(如：記者會、新 聞專訪)	
	檔案格式				
	<input type="checkbox"/> 多媒體影像 (限 JPEG 檔)	檔案數量：_____個 檔名：	檔案數量：_____個 檔名：	檔案數量：_____個 檔名：	
	<input type="checkbox"/> 多媒體影片 (限 WMV、MP4 檔)	檔案數量：_____個 檔名：	檔案數量：_____個 檔名：	檔案數量：_____個 檔名：	
	<input type="checkbox"/> 跑馬燈 (限 WORD 文字檔) (每則內容限 250 字)				
播放地點	<input type="checkbox"/> 電視牆全區	<input type="checkbox"/> 中正樓 1 樓大廳(西一門旁) <input type="checkbox"/> 中正樓 1 樓大廳(住(出)院轉診服務中心前) <input type="checkbox"/> 第三門診 1 樓大廳			
	<input type="checkbox"/> 美食街全區	<input type="checkbox"/> 中正樓 1 樓生活廣場 <input type="checkbox"/> 長青樓 1 樓美食廣場			
	<input type="checkbox"/> 門診區全區 (門診專科衛教公播： 限開放予該樓層開診 部科播放衛教影片)	<input type="checkbox"/> 第一門診 1 樓大廳 <input type="checkbox"/> 第一門診 2 樓候診區 <input type="checkbox"/> 第一門診 3 樓候診區、電梯廳 <input type="checkbox"/> 第二門診 1 樓大廳 <input type="checkbox"/> 第二門診 2 樓候診區、電梯廳 <input type="checkbox"/> 第二門診 3 樓候診區、電梯廳 <input type="checkbox"/> 第三門診 2 樓候診區、電梯廳 <input type="checkbox"/> 第三門診 3 樓候診區、電梯廳 <input type="checkbox"/> 第三門診 4 樓候診區、電梯廳 <input type="checkbox"/> 第三門診 5 樓候診區、電梯廳 <input type="checkbox"/> 第三門診 6 樓候診區、電梯廳 <input type="checkbox"/> 第三門診 7 樓候診區、電梯廳 <input type="checkbox"/> 湖畔門診 2 樓候診區、連通道(往 中正樓處) <input type="checkbox"/> 湖畔門診 3 樓候診區			
播放時間	_____年_____月_____日起至_____年_____月_____日止				
申請人簽章			申請單位主管簽章		