

國立中興大學XXX進出管制登記簿

日期	來訪人姓名	服務機關	來訪事由	受訪人姓名	進入時間	攜入物品	攜出物品	離開時間	是否有可攜式媒體	備註

此場域進出 ☐有 ☐無 監視系統錄影配套監測，監測抽檢人員：_____、時間：_____。

組長/
審核

人員覆核：

註：每二週覆核一次。