

# 長庚科技大學學生基本資料調閱申請表

97.09.20 製表

108.09.11 修訂

申請單位					
申請人姓名					
聯絡分機					
E-mail 帳號					
用途	<input type="checkbox"/> 研究 <input type="checkbox"/> 其他：_____				
資料格式	<input type="checkbox"/> 紙本 <input type="checkbox"/> 電子檔				
索取對象系所 班級別及項目 (請詳述)					
備註	一、若因研究用途申請基本資料調閱，須檢附下列二項資料： <input type="checkbox"/> 經本校____年____月____日支援研究計畫審查會議審查通過文件。 <input type="checkbox"/> 檢附受試者參與研究同意書影本或光碟。 二、因研究用途調閱資料，以校內支援研究計畫審查會議同意收案班級、收集項目等始得提供。				
申請人		申請單位 一級主管			
以下由受理申請單位填寫					
受理申請單位					
承辦人		組長		一級主管	

註：1.請以書面方式交至受理申請單位並電話聯繫確認。

2.為提供完善服務，調閱資料經受理申請單位一級主管簽核後2週工作天內回覆。

3.申請人請嚴格遵守『個人資料保護法』規定，勿將學生資料任意傳送並須加強保密，如有任何資料外洩，則請申請人及申請單位自行負責。



**長庚科技大學**  
CHANG GUNG UNIVERSITY OF SCIENCE AND TECHNOLOGY

## 個人及公務私密資料保密切結書

立切結書人\_\_\_\_\_，本人已詳讀並瞭解「個人資料保護法」個人資料保護法施行細則「與教育體系資通安全管理規範」等相關法令規定，且遵行各規定內容，對本校個人及公務私密資料負完全保密之責。絕不擅自洩漏、傳播、複製等職務上任何業務相關資料及任職期間經辦保管或接觸之所有個人及公務私密資料保密訊息資料，違者願負法律責任。

此致

長庚學校財團法人長庚科技大學

立切結書人(簽名蓋章)：

身分證字號：

聯絡電話：

任職單位名稱：

中 華 民 國 年 月 日