本表單蒐集之個人資料，僅限於特定目的使用，非經當事人同意，絕不轉做其他用途，亦不會公佈任何資訊，並遵循本校

 資料保存與安全控管辦理。

 紀錄編號： 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請人基本資料 | 姓名 |  | 身分證統一編號(護照號碼) | 請寫上後 4 碼 |
| 電話 |  |
| 事 由 |  |
| 個人資料申請項目：□查詢 □閱覽 □補充 □更正 □製給複製本 □停止蒐集 □停止處理 □停止利用□刪除 □其它需求 。 |
| 使用期間： 年 月 日 至 年 月 日。 |
| 補充說明： |
| 審核意見說明： |
| 審核結果：□同意 □不同意 |
| 承辦人： | 組長： | 權責主管： |

# \*註 1 本校個人資料保護連絡電話：（02）27962666#1113[秘書室]；申訴信箱：pims@tcpa.edu.tw

**\*註 2 蒐集時須於「補充說明」欄位填寫個人資料用途及內容。**