申請日期： 年 月 日 紀錄編號： (文件管理人員於存檔時編號)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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本校個人資料保護諮詢電話：(04)-22195523 [電子計算機中心教學資訊組] ；聯絡信箱-cc12@nutc.edu.tw**

**\*註2 本校各單位如需使用本表單時，請自行登記與列示聯絡電話與信箱。另外本表單用於申請蒐集時
　　　須於「補充說明」欄位填寫個人資料用途及內容。**