

國立臺南護理專科學校檔案應用申請書

(填寫前請詳閱填表須知)

一、申請人資料

申請書編號：

- 個人
 機關團體 (法人、團體、事務所或營業所)

機關名稱：

機關地址：

基本資料	申請人 (指個人或機關團體代表人)	◎ 法定代理人 與申請人關係()	◎ 輔佐人 與申請人關係() 輔佐人係指協助申請人閱覽檔案者
※姓名			
性別			
出生年月日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
※身分證明 文件字號			
※聯絡電話			
E-mail			
※通訊地址			

※為必填欄位

◎ 標記者，請視需要填寫

二、申請案件資料

序號	檔號／公文文號	案由／案情摘要	申請項目(可複選) 【閱覽】【抄錄】【複製】
1			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
4			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
5			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
序號_____有使用檔案原件之必要，事由：			
申請目的：(可複選) <input type="checkbox"/> 歷史考證 <input type="checkbox"/> 學術研究 <input type="checkbox"/> 事證稽憑 <input type="checkbox"/> 業務參考 <input type="checkbox"/> 權益保障 <input type="checkbox"/> 其他(請敘明目的)：			
此致 國立臺南護理專科學校 申請人簽章： 代理人簽章： 輔佐人簽章： 申請日期： 年 月 日			

填 寫 須 知

- 一、各欄位請填具完整，※為必填欄位，◎標記者，請視需要加填。
- 二、身分證明文件字號請填列身分證字號或護照號碼。
- 三、代理人如係意定代理人，請檢具委任書；如係法定代理人，請檢具相關證明文件影本。
申請案件屬個人隱私資料者，請檢具身分關係證明文件。
- 四、輔佐人係指協助申請人閱覽檔案者。
- 五、法人、團體、事務所或營業所請附登記證影本。
- 六、本校檔案應用准駁，依檔案法第十八條、政府資訊公開法第十八條、行政程序法第四十六條及其他法令規定辦理。
- 七、申請人閱覽、抄錄或複製檔案，應於本校指定服務時間及場所為之。
- 八、申請人閱覽、抄錄或複製檔案，應保持檔案資料之完整，並不得有下列行為：
 - (一) 添註、塗改、更換、抽取、圈點或污損檔案。
 - (二) 拆散已裝訂完成之檔案。
 - (三) 以其他方法破壞檔案或變更檔案內容。申請人違反前項規定，本校將停止其閱覽、抄錄或複製檔案，其涉及刑事責任者，移送檢察機關偵辦。
- 九、閱覽、抄錄或複製檔案，依國家發展委員會檔案管理局所訂定之「檔案閱覽抄錄複製收費標準」收費。
- 十、申請書填具後，得以親自持送或以書面通訊方式送達國立臺南護理專科學校文書組。
地址：700 臺南市中西區民族路二段 78 號。
電話：(06)2110600 轉 421-422
- 十一、申請書自本校文書組掛號之日起 30 日內，以書面通知申請人審核結果。