**馬偕醫學院招生組 錄取/未錄取生個人資料申請表**

※填完本表後，請續填次頁校方統一規定之【個人資料文件服務申請單】※

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **申請人填寫：** | | | |
| **申請單位** |  | **申請日期** | 年 月 日 |
| **申請人** |  | **校內分機** |  |
| **申請招生學年度** | 學年度 | **申請招生管道** | 大學：  □繁星推薦□個人申請  □考試分發  □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  研究所：  □甄試入學□考試入學  □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **申請用途** | (請詳細說明) | | |
| **申請項目** | □身分證字號 □連絡電話(日間) □畢業年度  □出生年月日 □連絡電話(手機) □學測成績  □戶籍住址 □畢業高中 □指考成績  □通訊地址 □畢業大學 □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| **申請範圍** | (請說明須申請的系所年級組別或指定部份學生) | | |
| **申請人蓋章** |  | **申請單位**  **主管蓋章** |  |
| **招生組覆核：** | | | |
| **招生組蓋章** |  | **教務長蓋章** |  |

**【個人資料文件服務申請單】填表說明**

**(1)請填妥第一列之『申請單位、申請人、聯絡電話』各欄，並於倒數第二列『申請人/單位主管確認簽收』欄由申請人及單位主管簽章即可。**

**(2)其餘各欄一律由招生組填報。**

紀錄編號：╴╴╴╴╴╴╴╴╴╴╴╴ 填 表 日 期： 　年 月 　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請單位 | |  | | 申請人 | |  | | 連絡電話 | |  |
| 申請調閱期間 | | 年 月 日 至 年 月 日 | | | | | | | | |
| 文件資訊 | 註明文件編號、文件名稱、機密等級 | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 原因說明 | □調閱　□新增　□異動　□廢止　□蒐集　□處理　□利用 □申訴或諮詢 □銷毀 | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 審核結果 | □同意　□不同意　　提供檔名：  審核意見說明： | | | | | | | | | |
| 經辦人 | | | 經辦單位主管 | | 個人資料保護  工作小組組長 | | | | 個人資料保護  委員會 | |
|  | | |  | |  | | | |  | |
| 文件提供日期 | | | 年 月 日 | | | | 經辦人： | | | |
| 申請人/單位主管  確認簽收 | | |  | | | | | | | |
| 文件歸還日期 | | | 年 月 日 | | | | 經辦人： | | | |