**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： |