

宏國學校財團法人宏國德霖科技大學使用教職員個人資料申請表

申請單位		申請日期	年 月 日
申請人		聯絡電話	
申請事由：【僅供公務用途，請具體說明申請資料用途】			
需求類別： <input type="checkbox"/> 專任教師 <input type="checkbox"/> 兼任教師 <input type="checkbox"/> 職員工			
需求類別： <input type="checkbox"/> 姓名 <input type="checkbox"/> 聯絡電話 <input type="checkbox"/> Email <input type="checkbox"/> 身分證字號 <input type="checkbox"/> 出生日期（申請此欄位需附上公文或簽呈） <input type="checkbox"/> 其他_____			
需用日期： _____年_____月_____日			
單位主管（簽章）：			
本人願遵守「個人資料保護法」、「行政院及所屬各機關資訊安全管理要點」、「行政院及所屬各機關資訊安全管理規範」等相關法令，保證所申請之教職員資料不洩漏、轉讓、複製或交付第三者，若有違反，願承擔全部法律責任。			
立書人： _____年_____月_____日			
人事室承辦人：		人事主任：	
校 長：			