**高雄醫學大學 學務資料使用申請單**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請單位 | |  | | 申請日期 |  |
| 申請原因 | |  | | | |
| 申請內容 | |  | | | |
| 教職員工編號 | |  | | | |
| 連絡電話 | | （07）3121101分機 | | | |
| Email | |  | | | |
| 注意事項：  申請人務必保證願意確實遵守資料使用於校務執行用途，若違反《個人資料保護法》規定者，需承擔法律責任；其他未盡事宜，悉依《個人資料保護法》之規定辦理。 | | | | | |
| 申請人：  (簽章) | 承辦人：  (簽章) | | 副學務長：  學務長： | | |
| 申請人單位主管：  (簽章) |