**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) |