

附件一 檔案應用申請書

國立高雄大學檔案閱覽抄錄複製申請書
(填寫前請詳閱背面須知)

申請書編號：

姓名	性別	出生年月日	身分證明文件字號	住(居)所、聯絡電話
申請人	男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>			地址： 電話：(H) (0) e-mail： Fax：
※ 代理人 與申請人之關係 ()	男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>			地址： 電話：(H) (0) e-mail： Fax：
<p>※ 法人、團體、事務所或營業所(個人申請者免填)</p> <p>名稱：</p> <p>地址：</p> <p>(管理人或代表人資料請填於上項申請人欄位)</p>				
序號	檔 號	檔案名稱或內容要旨	申請項目(可複選) 【閱覽】【抄錄】【複製】	
1			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
4			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
5			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
6			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
7			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
8			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<p>※序號_____有使用檔案原件之必要，事由：</p>				
<p>申請目的：<input type="checkbox"/>歷史考證 <input type="checkbox"/>學術研究 <input type="checkbox"/>事證稽憑 <input type="checkbox"/>業務參考 <input type="checkbox"/>權益保障 (可複選) <input type="checkbox"/>其他(請敘明目的)</p>				
<p>此致 國立高雄大學</p>				
申請人簽章：		※代理人簽章：		申請日期： 年 月 日

填 寫 須 知

- 一、各欄位請填具完整，※標記者，請視需要加填。
 - 二、身分證明文件字號請填列身分證字號、護照號碼、駕照號碼或居留證號碼等。
 - 三、代理人如係意定代理者，請檢具委任書（附件三）如係法定代理者，請檢具相關證明文件影本。申請案件屬個人隱私資料者，請檢具身分關係證明文件。
 - 四、法人、團體、事務所或營業所請附登記證影本。
 - 五、申請應用檔案，依檔案法第十八條、行政程序法第四十六條、政府資訊公開法第十八條及其他法令之規定辦理。
 - 六、申請人閱覽、抄錄或複製檔案，應於本校閱覽處所為之。
 - 七、申請人閱覽、抄錄或複製檔案，應保持檔案資料之完整，並不得有下列行為：
 - （一）添註、塗改、更換、抽取、圈點或污損檔案。
 - （二）拆散已裝訂完成之檔案。
 - （三）以其他方法破壞檔案或變更檔案內容。
- 申請人違反前項規定，本校將停止其閱覽、抄錄檔案，其涉及刑事責任者，移送檢察機關偵辦。
- 八、閱覽、抄錄或複製檔案，依後附「檔案閱覽抄錄複製收費標準」（附件八）收費。
 - 九、申請書（附件一）或書面申請資料填具後，得以親自送持或書面通訊方式送達本校，如有疑義，請洽本校文書組。
地址：高雄市楠梓區高雄大學路 700 號。郵遞區號：81148。
聯繫電話：(07)5919099轉8610
本校網址 <https://www.nuk.edu.tw/>
 - 十、申請案件自受理之日起 30 日內，以書面通知申請人審核結果。