**校務研究資料申請表**

|  |
| --- |
| 單號： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (單號由校務研究辦公室填寫) |
| 申請單位 |  | 申請日期 |  |
| 申請人(簽名) |  | 連絡電話 |  |
| email |  |
| 申請用途 | □執行計畫所需 (計畫名稱：­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) □教學所需 (課程名稱：­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) □個人研究使用 □其他(請說明)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 資料需求範圍 |  |
| 資料需求欄位 | (原則上提供去識別化資料，若需學號/姓名/性別等具識別化資料請說明) |
| **保密同意書**立同意書人\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，本人已瞭解「個人資料保護法」、「個人資料保護法施行細則」等相關法令規定且遵行各規定之內容，在使用、保管校務研究資料系統之資料期間，所產生相關文件、光碟、電子檔案及其傳輸資料等之所有個人資料資訊，無論在職或離職，未獲本校同意(書面授權)，絕不以任何形式對外洩漏、傳播、複製、告知、交付、移轉等，違反上述規定，致本校遭受損失時，願依法負損害賠償責任，另接受民、刑法相關法律責任。此致 德育護理健康學院校務研究辦公室 |
| 立書人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (簽章)員工編號/學號：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_民國 年 月 日 | 單位主管/指導教授：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (簽章)民國 年 月 日 |
| 審核結果 |
| 承辦人 |  | 執行長 |  | 主任 |  |
| □同意申請□不同意申請，理由\_\_\_\_\_\_\_ | □同意申請□不同意申請，理由\_\_\_\_\_\_\_ | □同意申請□不同意申請，理由\_\_\_\_\_\_\_ |
| 資料交付執行人（簽章/日期） |  | 資料接收執行人（簽章/日期） |  |

※使用本處室所提供之資料進行論文或研究報告，請註明資料來源：**德育護理健康學院校務研究辦公室**