**國立清華大學檔案應用申請書**

**（填寫前請詳閱背面須知）**申請書編號：

1. **申請人資料**

🞏個人

🞏機關團體（法人、團體、事務所或營業所）

機關名稱： 機關地址：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 基本資料 | 申　　請　　人（指個人或機關團體代表人） | ※法定代理人與申請人關係（　　　　　 ） | ※輔　　佐　　人與申請人關係（　　　　　）輔佐人係指協助申請人閱覽檔案者 |
| 姓　　　名 |  |  |  |
| 性 別 |  |  |  |
| 出生年月日 | 年 月 日 | 年　　　月　　　日 | 年　　　月　　　日 |
| 身分證明文件字號 |  |  |  |
| 聯絡電話 | （O）　 （H） | （O）　　　 （H）　　　  | （O）　　　 （H）　　　  |
| 行動電話 |  |  |  |
| E-mail |  |  |  |
| 戶籍地址 |  |  |  |

※標記者，請視需要填寫

1. **申請案件資料**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序　號 | 檔　　　　號 | 案　由/案　名 | 申請項目（可複選）【閱覽】【抄錄】【複製】 |
| 1 |  |  | □ 　　□ 　　□ |
| 2 |  |  | □ 　　□ 　　□ |
| 3 |  |  | □ 　　□ 　　□ |
| 4 |  |  | □ 　　□ 　　□ |
| 5 |  |  | □ 　　□ 　　□ |
| 6 |  |  | □ 　　□ 　　□ |
| 7 |  |  | □ 　　□ 　　□ |
| 8 |  |  | □ 　　□ 　　□ |
| 9 |  |  | □ 　　□ 　　□ |
| 10 |  |  | □ 　　□ 　　□ |
| 序號　　　　　　　　　有使用檔案原件之必要，事由： |
| 申請目的：(可複選)□歷史考證　　　□學術研究　　　□事證稽憑　　　□業務參考　　　□權益保障□其他（請敘明目的）： |

申請人簽章：　　　　　　　※代理人簽章：　　　　　　　※輔佐人簽章：

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或護照號碼。

三、代理人如係意定代理者，請檢具委任書；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、輔佐人係指協助申請人閱覽檔案者。

五、法人、團體、事務所或營業所請附登記證影本。

六、申請閱覽、抄錄或複製本校檔案，有檔案法第18條、行政程序法第46條第2項或政府資訊公開法第18條第1項各款情形之一者，本校得拒絕其申請。

七、申請人閱覽、抄錄或複製檔案，應於本校指定服務時間及場所為之。

八、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：

1. 添註、塗改、更換、抽取、圈點或污損檔案。
2. 拆散已裝訂完成之檔案。
3. 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、抄錄或複製檔案，其涉及刑事責任者，移送檢察機關偵辦。

九、閱覽、抄錄或複製檔案，依檔案管理局訂頒之「檔案閱覽抄錄複製收費標準」收費。

十、申請書填具後，得以親自持送或以書面通訊方式送達國立清華大學。

地址：新竹市光復路2段101號；郵遞區號：30013

電話：(03)5715131-31356

本校公文資訊整合系統網址：

<http://document-doc.vm.nthu.edu.tw//nthopnet/NTH_App/oai/oai115.aspx>

十一、申請書自掛號之日起30日內，以書面通知申請人審核結果。

**國立清華大學檔案應用申請書**

**（填寫前請詳閱背面須知）**申請書編號：

1. **申請人資料**

🗹個人

🞏機關團體（法人、團體、事務所或營業所）

機關名稱： 機關地址：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 基本資料 | 申　　請　　人（指個人或機關團體代表人） | ※法定代理人與申請人關係（　　　　　 ） | ※輔　　佐　　人與申請人關係（　　　　　）輔佐人係指協助申請人閱覽檔案者 |
| 姓　　　名 | 張小珍 |  |  |
| 性 別 | 女 |  |  |
| 出生年月日 | 82 年 10 月 5 日 | 年　　　月　　　日 | 年　　　月　　　日 |
| 身分證明文件字號 | P123456789 |  |  |
| 聯絡電話 | （O）03-5715131（H）03-5715132　　  | （O）　　　 （H）　　　  | （O）　　　 （H）　　　  |
| 行動電話 | 0953123456 |  |  |
| E-mail | hcc@mx.nthu.edu.tw |  |  |
| 戶籍地址 | 30013新竹市光復路2段101號 |  |  |

※標記者，請視需要填寫

1. **申請案件資料**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序　號 | 公文文號／檔號 | 案　由／案　名 | 申請項目（可複選）【閱覽】【抄錄】【複製】 |
| 1 | **0910003675** | 國立清華大學檔案分類及保存年限區分表 | □ 　　□ 　　🗹 |
| 2 | **0910410099** | 國立清華大學檔案分類及保存年限區分表 | □ 　　□ 　　🗹 |
| 3 | **0910007748** | 國立清華大學檔案分類及保存年限區分表 | □ 　　□ 　　🗹 |
| 4 |  |  | □ 　　□ 　　□ |
| 5 |  |  | □ 　　□ 　　□ |
| 6 |  |  | □ 　　□ 　　□ |
| 7 |  |  | □ 　　□ 　　□ |
| 8 |  |  | □ 　　□ 　　□ |
| 9 |  |  | □ 　　□ 　　□ |
| 10 |  |  | □ 　　□ 　　□ |
| 序號　　　　　　　　　有使用檔案原件之必要，事由： |
| 申請目的：(可複選)□歷史考證　　　□學術研究　　　□事證稽憑　　　🗹業務參考　　　□權益保障□其他（請敘明目的）： |

申請人簽章：　張惠珍　　　　　　※代理人簽章：　　　　　　　※輔佐人簽章：

 申請日期：　96　年　10　月　01　日