

臺北市教師研習中心 檔案應用申請書 (範例)

申請書編號：

姓名	出生年月日	身分證明文件字號	住(居)所、聯絡電話
※申請人 王小國	75.01.01	E000000000	※地址： 臺北市北投區陽明山建國街2號 ※電話：(H) 02-28616942 (O)_____ ※e-mail： http:www.tiec.gov.taipei
代理人 與申請人之關係 ()			地址：_____ 電話： (H) _____ (O) _____
法人、團體、事務所或營業所名稱：_____ 地址：_____ (管理人或代表人資料請填於上項申請人欄位)			
序號	請先查詢檔案目錄後填入		申請項目(可複選)
	檔號或文號	檔案名稱或內容要旨	【閱覽、抄錄】 【複製】
1	0103 / 035402.03	敦聘「103年度校園性侵害、性騷擾或性霸凌事件調查人才庫高階研習班」講座案	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
4			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
5			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
6			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
7			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
8			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
9			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
10			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
序號_____有使用檔案原件之必要，事由：			
※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 checked="" type="checkbox"/> 業務參考 <input type="checkbox"/> 權益保障 <input type="checkbox"/> 其他(請敘明目的)：_____			
此致 臺北市教師研習中心 ※申請人簽章： 王小國 代理人簽章：_____ ※申請日期： 104 年 5 月 6 日			

【請詳閱後附填寫須知】

填 寫 須 知

- 一、※標記者，請填具完整。
- 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、法人、團體、事務所或營業所請附登記證影本。
- 五、申請機關檔案依檔案法第 17 條至第 21 條、政府資訊公開法第 18 條、行政程序法第 46 條及其他相關法令，機關審酌個案情形得予駁回。
- 六、閱覽、抄錄或複製檔案，應於各機關檔案閱覽規則所定時間及場所為之。
- 七、閱覽、抄錄或複製檔案，應遵守檔案應用有關規定，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。
- 八、閱覽、抄錄或複製檔案之收費方式，依「臺北市政府及所屬機關學校提供政府資訊收費標準」收費。
- 九、申請書填具後，得以書面通訊方式送臺北市教師研習中心。

地址：11291 臺北市北投區陽明山建國街 2 號

電話：02-28616942~6