

臺北市勞動力重建運用處職業輔導評量報告閱覽抄錄複製作業要點

制(訂)定時間：中華民國一百一年七月二十七日

沿革：中華民國一百一年七月二十七日

臺北市政府(101)府勞障字第一〇一三二五六二四〇一號令訂定發布

一 臺北市勞動力重建運用處（以下簡稱本處）為辦理申請閱覽、抄錄、複製職業輔導評量報告應用事項，以作為提供身心障礙者職業重建服務之用，並保障身心障礙者權益，特訂定此要點。

二 本要點申請對象如下：

- (一) 個案當事人（或其法定代理人）。
- (二) 本處及本處委託或補助辦理職業重建相關業務之專業人員。
- (三) 調查及司法單位。
- (四) 其他有調閱必要性之機關、團體。

三 申請時間為上班日上午 9 時至下午 17 時，須檢附文件如下：

- (一) 閱卷申請書（附表 1），並由個案當事人（或其法定代理人）簽章；委任代理人申請時，應加具委任代理人之委任書。
- (二) 資料保密切結書（附表 2）。

學術研究單位以研究為目的者，應以公函方式檢附學術

研究單位專用之閱卷申請書(如附表3)。應自行負擔所需之印製、耗材、運送或郵資等相關費用，並於研究完成後，送交研究成果1份予本處。

四 職業輔導評量報告(以下簡稱職評報告)暨相關個案資料之閱覽、抄錄、複製，應於法令職掌必要範圍內為之，並與下列目的相符：

- (一) 個案當事人自行運用。
- (二) 職業重建相關專業人員服務參考。
- (三) 辦理專業研討、業務輔導、評鑑等相關會議。
- (四) 學術研究。

但有下列情形之一者，得經本局核准後，為特定目的之申請：

- (一) 為維護或防止他人權益之重大危害而有緊急必要者。
- (二) 為免除當事人之生命、身體、自由或財產上之急迫危險者。
- (三) 有正當理由且經本處核准者。

五 申請閱覽、抄錄時，應由本處承辦人員當場點交、點收(確認單如附表4)。

六 辦理點交時，點收者如有下列情事之一，本處將予制

止、停止其應用，並得立即要求返還，情節重大者，依法論處：

- (一) 非經本處同意將檔案攜出指定場所。
- (二) 添註、塗改、更換、抽取、圈點或污損檔案。
- (三) 以其他方法破壞、竊取或變更檔案內容。
- (四) 使用方式與申請事由內容或性質不符者。
- (五) 有侵犯個案權益之虞或其他不法行為者。

七 因提供本處職業重建相關服務，或調查及司法機關因執行公務之必要者，申請時得免收費用，其餘應依本處所定「檔案調閱收費標準」(如附表 5)收取費用。

八 申請單位(者)應恪守個人資料保密之相關法規妥善保管與運用，如因不當行為致個案當事人權益遭受損害時，申請單位(者)應負全部損害賠償責任。

九 所申請之檔案如因專業需要於公開場合運用時，應匿名且禁止與會相關人員將資料攜出會場，如有複製應於會後集中銷毀。

臺北市勞動力重建運用處職業輔導評量報告

閱卷申請書

申請者基本資料			
服務單位名稱		申請日期	年 月 日
申請人姓名		職稱	
聯絡電話		聯絡傳真	
申請事由			
申請人簽章		主管簽章	
個案基本資料			
個案姓名		身分證 統一號碼	
出生年月日	年 月 日	障別/等級	
<input type="checkbox"/> 本人同意申請職業輔導評量報告閱覽。 <input type="checkbox"/> 本人同意申請職業輔導評量報告抄錄。 <input type="checkbox"/> 本人同意申請職業輔導評量報告複製。			
個案 (或監護/輔導人) 簽章		簽章日期	年 月 日
※如個案受監護/輔助宣告者，得由監護人或輔導人簽章			

個人資料保密切結書

本人_____，因_____之需，擬申請個案_____之職業輔導評量報告，並願恪遵下列規定：

- 一、為維護個人資料保護，本人對於職務上相關之個人資料負保密之責，且僅會在前述目的下使用這些資料。
- 二、本人願遵守「電腦處理個人資料保護法」等相關法令，不將上開資訊洩漏、複製、轉讓、再使用、交付予第三人或非本目的之使用範圍。
- 三、本案資料保密期限，不受專案工作完成（結案）、不同工作地點及時間之限制，如有違反上開相關法令規定，願負法律責任。
- 四、本人若違反本資料保密切結書之規定，致個案權益損害時，本人同意無條件負擔全部責任，包括涉訟所須支付之一切費用及賠償。個案對本人提出請求、訴訟，經以書面通知本人提供相關資料願充份配合提供。

此致

臺北市勞動力重建運用處

立同意書人：_____（簽章）

身分證統一號碼：_____

戶籍地址：_____

中 華 民 國 年 月 日

**臺北市勞動力重建運用處職業輔導評量報告
閱卷申請書
(學術研究單位專用)**

申請單位名稱			
申請單位地址			
申請人姓名		聯絡電話	
申請人職稱		申請日期	年 月 日
申請期限	自民國 年 月 日 午 時 分起	至 年 月 日 午 時 分止	
申請項目	(請註明需求，如：年度別、障別…等) <input type="checkbox"/> 申請閱覽： <input type="checkbox"/> 申請抄錄： <input type="checkbox"/> 申請複製：		
申請事由	本人(單位) _____，因 _____ 之需，擬申請 _____ 之職業輔導評量報告，同意自行負擔所需之印製、耗材、運送或郵資等相關費用，並於研究完成後，送交研究成果 1 份予臺北市政府勞工局。		
附件	<input type="checkbox"/> 核定研究相關文件(含核定公文及研究計畫書)。 <input type="checkbox"/> 個人資料保密切結書。 <input type="checkbox"/> 使用人員名冊(含姓名、身份證字號、職稱、聯絡方式)。 <input type="checkbox"/> 本局同意申請之回函。		
申請人簽章		單位主管簽章	

本局審核欄	第三層決行
	承辦單位 單位主管

臺北市勞動力重建運用處
職業輔導評量報告閱覽抄錄複製點交確認單

點交時間： 年 月 日 午 時 分。

清點結果：各項職評報告完整、無缺損。

部分評量報告損壞或短少：

其他：_____

申請單位人員簽章	本局承辦人簽章

臺北市勞動力重建運用處
申請職業輔導評量報告閱覽抄錄複製點收確認單

點收時間： 年 月 日 午 時 分。

清點結果：各項職評報告完整、無缺損。

部分評量報告損壞或短少：_____

處遇情形：_____

其他：_____

申請單位人員簽章	本局承辦人簽章

臺北市勞動力重建運用處
申請職業輔導評量報告閱覽抄錄複製收費標準

檔案外觀型式	複製方式	複製格式	收費標準 (以新臺幣計價)	備註
閱覽、抄錄			每小時 10 元	不足 1 小時，以 1 小時計費。
紙張	影印機 黑白複印	B4(含)尺寸 以下	每頁 2 元	紙張複製輸出 如為彩色複 印，以左列黑白 複製收費標準 5 倍計價。
		A3 尺寸	每頁 3 元	
電子檔案	紙張黑白 列印輸出	B4(含)尺寸 以下	每頁 2 元	1、電子檔案係 指圖像檔及 文字影像 檔。 2、紙張列印輸 出如為彩色 列印，以左 列黑白複製 收費標準 5 倍計價。 3、電子儲存媒 體離線交付 費用不含儲 存媒體本身 之費用。
		A3 尺寸	每頁 3 元	
	電子儲存 媒體離線 交付	光碟	換算成 A4 頁 數，每頁 2 元	

※複製品郵寄：郵遞費以實支數額計算，每次並加收處理費新臺幣 50 元。