

【臺灣警察專科學校】檔案及政府資訊開放應用申請書

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：			地址：		
			電話：(H) _____ (O) _____ e-mail：		
※代理人：			地址：		
			電話：(H) _____ (O) _____ e-mail：		
※法人、團體、事務所或營業所名稱：_____			立案證號：_____		
事務所或營業所所在地：_____					
(管理人或代表人資料請填於上項申請人欄位)					
序號	檔號或文號	檔卷名稱或內容要旨	件數	申請項目 (可複選)	
				閱覽、 抄錄	複製
1				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
※序號_____有使用檔卷原件之必要，事由：					
申請目的及用途： <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 <input type="checkbox"/> 其他（請敘明目的及用途）：_____					
※自備可攜式電腦： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			※自備可攜式媒體： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
申請人簽章：_____					
代理人簽章：_____					

填寫須知

- 1、※標記者，請依需要填入，其他欄位請填具完整。
- 2、身分證明文件字號請填列身分證字號或護照號碼；外國人請註明國 籍並提供相關身分證明文件。
- 3、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。
- 4、法人、團體、事務所或營業所請附登記證影本。
- 5、申請人抄寫檔案，如有使用自備之可攜式電腦或可攜式媒體者，應 經本機關許可後始得為之，並應遵守本機關資訊安全政策相關規定，可攜式電腦嚴禁連接本機關網路系統，可攜式媒體使用前須經掃 毒檢查。

申請書填具後，得以書面通訊方式送本機關。

地址：

電話：

傳真：