

附表一

考選部檔案應用申請書

姓名	出生年月日	身分證 文件字號	住(居)所地址	聯絡電話
申請人：				
※代理人：				
與申請人之關係： ()				
※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	檔號	檔案名稱或內容要旨	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"/>
4			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5			<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"/> 個人或關係人資料查詢 <input type="checkbox"/> 學術研究 <input type="checkbox"/> 新聞刊物報導 <input type="checkbox"/> 業務參考 <input type="checkbox"/> 其他 (請敘明目的)				
此致 考選部 申請人簽章： 代理人簽章： 申請日期： 年 月 日				

請詳閱後附填寫須知

填寫須知

一、※標記者，請依需要加填，其他欄位請填具完整。

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，請檢具委任書；如係法定代理，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、申請檔案有檔案法第十八條所定情形之一者，本部得予駁回。

六、閱覽、抄錄或複製檔案，應於本部審核通知函所定時間及場所為之。

七、閱覽、抄錄或複製檔案應遵守「考選部檔案應用申請要點」規定。

八、閱覽、抄錄或複製檔案費用如下：

（一）申請閱覽、抄錄檔案，每二小時收取費用新臺幣二十元，不足二小時，以二小時計算。

（二）複製檔案A3尺寸每張新臺幣三元，B4尺寸以下每張新臺幣二元；如需提供郵寄服務者，其郵遞費用以實支數額計算。

九、申請書填具後，請以書面通訊方式送考選部。

地址：台北市文山區試院路一之一號

電話：(02)22369188