

第一點附表一

考選部檔案應用申請書

姓 名	出生年月日	國民身分證 統一編號 (護照號碼)	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	複製郵寄
1			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5			<input type="checkbox"/>	<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國民身分證統一編號或護照號碼。
- 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、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，並以核准之應用方式為之。
- 六、閱覽、抄錄或複製檔案應遵守「考選部檔案申請應用須知」規定。
- 七、閱覽、抄錄或複製檔案收費依檔案管理局訂定之「檔案閱覽抄錄複製收費標準」之規定辦理。
- 八、申請書填具後，請以書面通訊方式送考選部。
地址：116203 臺北市文山區試院路 1 之 1 號
電話：(02)2236-9188