

臺北市中正社區大學助教申請資料表

填表日期： 年 月 日

課程名稱/編號		申請學期		
課程類別	<input type="checkbox"/> 學術課程 <input type="checkbox"/> 社團課程 <input type="checkbox"/> 生活藝能		開課人數	
助教姓名		身分證字號		照片
助教證號		出生年月日		
聯絡電話	(住家) (行動)			
電子信箱				
通訊住址				
學歷/經歷	※請條列說明個人專長研究領域，並附上與本課程相關之專業證照等。			
協助該課程工作內容	※每學期末需繳交教學助教心得分享。			
預期成效	※請詳細並具體說明此門課，助教協助之後預達到之教學成效。			
備註	1. 講師視課程特性需求，洽教務組辦理助教申請手續，本校將依課程人數及實際需求狀況等審核；經核准通過後製作證件，始可協助講師課堂教學。 2. 助教申請請於開學後三週內完成表格填寫並擲交教務組，逾期恕不受理。 3. 本校不提供助教車馬費補助，且需酌收報名費、冷氣費、保險費各 200 元。			
審核結果	<input type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 未通過，原因：			
申請人	授課講師	教務組	單位主管	收據編號
(簽章)	(簽章)	(簽章)	(簽章)	(學號) (編號)

臺北市中正社區大學

個人資料使用授權同意書

您好：

為了保障您的權益，請務必詳細閱讀本同意書之各項內容。

- 一、臺北市中正社區大學（以下簡稱本校）為聯繫及辦理校務相關業務之需求，必須取得您的個人資料，在個人資料保護法及相關法令之規定下，本校將依法蒐集、處理及利用您的個人資料。
- 二、您所提供以下的個人資料：姓名、性別、出生年月日、國民身分證統一編號、連絡方式（包括但不限於電話號碼、E-MAIL 或居住地址）或其他得以直接或間接識別您個人之資料皆受本校保護，並僅限於公務（校務）使用。
- 三、您同意本校以您所提供的個人資料確認您的身份、與您進行連絡、提供您及本校之相關業務資訊，以及其他隱私權保護政策規範之使用方式。
- 四、您可依個人資料保護法第 3 條規定，就您的個人資料向本校(1)請求查詢或閱覽、(2)製給複製本、(3)請求補充或更正、(4)請求停止蒐集、處理及利用或(5)請求刪除。

但因(1)妨害國家安全、外交及軍事機密、整體經濟利益或其他國家重大利益、(2)妨害公務機關執行法定職務、(3)妨害本校或第三人之重大利益，本校得拒絕之。

當您親自簽章完成後，即視為您已詳閱並了解本同意書的內容，且同意遵守所有事項，謝謝。

立同意書人：_____

身份證字號：_____

出生年月日：_____

中華民國_____年_____月_____日