

個人資料提供同意書

因應配合政府個人資料保護法，依法告知蒐集目的與利用，需經本人同意。

本人_____於長庚科技大學就學期間，同意本校、實習機構、體檢醫院、保險公司等相關機構取得本人之「姓名」、「座號」、「學號」、「性別」、「出生日期」、「身分證統一編號」、「體檢資料」、「電話及地址」、「實習成績」、「實習作業」等個人資料；並同意日後使用於體檢造冊、保險造冊、製作實習證明書、學校或醫院評鑑訪視查閱等與實習業務相關公務之用。

實習期間，由學校統一辦理校外實習學生團體保險，保險身故受益人，依據民法第1138條規定由法定繼承人之順位預設。

※若保險身故受益人需變更，請親自至所辦公室修改，以利投保作業進行。謝謝！

上述機構人員應負保密資料之責，不得擅自洩漏、傳播或複製學生個人資料。

此致

長庚學校財團法人長庚科技大學

立同意書人：_____（簽名）（學制：碩士在職專班1年級 學號：_____）

身份證字號：

地 址：

中 華 民 國 年 月 日