

授權辦理個人資料同意書

本人_____係為慈濟大學學生(學號：_____、系所學位學程名稱：_____)同意授權_____向慈濟大學辦理以下個人資料(請自行勾選)。

- 休學、退學、畢業及修改學籍資料等
- 申請成績單及成績名次等
- 辦理學位證明及在學證明等
- 補辦學生證
- 其他_____

此致

慈濟大學教務處註冊組

委託人簽章：_____

身分證字號：_____

聯絡電話：_____

受委託人簽章：_____

身分證字號：_____

聯絡電話：_____

中華民國_____年_____月_____日

※本授權同意書係依「個人資料保護法」相關規定辦理。

慈濟大學教務處註冊組聯絡電話：(03)8565301#1102、1103、1134、1140

傳真：(03)8562490