

臺南市私立寶仁國民小學

校園監視記錄調閱暨複製記錄表

學務處	收件時間： 年 月 日 時 分	核章
	身份查核： <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 核對證件_____	
總務處	安排調閱時間： 年 月 日 時 分	
	調閱地點：	
調閱處理情形	指派調閱人員： _____ <input type="checkbox"/> 同意申請人共同調閱	
	 調閱人員簽章： _____	
通知申請人	____年 ____月 ____日 ____時 ____分	
監視記錄複製申請	擬同意監視記錄複製檔案 學務主任： _____	<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 校長： _____
備註	本人遵守「個人資料保護法」規定，監視記錄不私自拷貝複製或任意公開散布，如有違反願負相關刑事或民事責任。 監視記錄複製檔案 簽收： _____	