

## 國立臺南護理專科學校檔案應用申請委任書

本人\_\_\_\_\_ 委託 \_\_\_\_\_

一、辦理下列事宜（請勾選）

- 申請應用檔案
- 應用(閱覽、抄錄或複製)檔案
- 領取檔案複製品
- 申請案聯繫及公文送達事宜

二、是 否 同意複委託。(未勾選則視為不同意)

此致 國立臺南護理專科學校

	委 託 人	受 委 託 人
親 筆 簽 名		
國 民 身 分 證 明 或 護 照 或 居 留 證 字 號		
通 訊 地 址		
聯 絡 電 話		

備註：

- 1.委託人即為申請應用檔案之申請人；受委託人為代理人。
- 2.請併附委託人及受委託人之身分證明文件影本。
- 3.委託人若非為檔案當事人，請併附身分關係證明文件。

中 華 民 國 年 月 日