

臺北市萬華社區大學 學籍資料卡 A

學年第 學期

姓 名		身分證字號		學 號	
性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生日期	民國 年 月 日	<input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 外籍 <input type="checkbox"/> 公務員	
通訊地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	縣市	鄉鎮市區	村里	鄰
		路街	段	巷	弄 號 樓 室
聯絡手機		住家電話	()	公司電話	()
電子信箱		工作地點		縣市	鄉鎮市區
學 歷	<input type="checkbox"/> 博士 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 大學 <input type="checkbox"/> 專科 <input type="checkbox"/> 高中職 <input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 小學 <input type="checkbox"/> 其他_____				
職 業	<input type="checkbox"/> 軍公教 <input type="checkbox"/> 一般勞工 <input type="checkbox"/> 自營商 <input type="checkbox"/> 自由業 <input type="checkbox"/> 學生 <input type="checkbox"/> 家管 <input type="checkbox"/> 退休公務員 <input type="checkbox"/> 已退休勞工 <input type="checkbox"/> 待業 <input type="checkbox"/> 其他_				
緊急聯絡人		關 係	<input type="checkbox"/> 親屬 <input type="checkbox"/> 朋友 <input type="checkbox"/> 同事 <input type="checkbox"/> 同學		
聯絡手機		聯絡電話	()		
舊生介紹人		身分證字號		學 號	
獲得課程訊息來源(可複選)	<input type="checkbox"/> 報紙 <input type="checkbox"/> 廣播 <input type="checkbox"/> 捷運站 <input type="checkbox"/> 親友介紹 <input type="checkbox"/> 老師推薦 <input type="checkbox"/> 公司團體 <input type="checkbox"/> 萬華社大網站 <input type="checkbox"/> 信箱 <input type="checkbox"/> 簡訊 <input type="checkbox"/> 圖書館 <input type="checkbox"/> 路口傳單 <input type="checkbox"/> 有線電視 <input type="checkbox"/> 本校 FACEBOOK <input type="checkbox"/> 其他__				

※ 請務必以正楷書寫清楚，以利資料建檔

臺北市萬華社區大學 學籍資料卡 B

<p>親愛的報名者：</p> <p>配合政府新修訂之個資保護法並確保您的權益，請詳閱下列個資使用同意書所載內容。</p> <p>一、本人參加臺北市萬華社區大學（以下簡稱社大）課程進修，報名填寫各項基本資料（學籍資料卡、選課單等），僅供辦理教學推廣活動、寄送活動相關資料（或刊物）及活動相關統計建檔、儲存、並同意用作內部分析、學習關懷等用途。未經本人同意，社大所蒐集的個資不得向校園以外第三者揭露或用於上述以外之用途。</p> <p>二、本人瞭解所提供之個人資料，若經查發現有虛偽不實或冒用事實，社大有權取消本人報名資格；本人瞭解必須完整填寫，報名所需之個資資料，如有缺漏即無法完成報名。</p> <p>三、</p> <p>立同意書人：_____（簽名）</p>	<p>照片</p>
<p>身分證件黏貼處</p>	<p>身分證件黏貼處</p>

