

國立水里高級商工職業學校學生輔導相關資料調閱申請書

申請日期： 年 月 日

調閱目的 (請詳述)				
申請人姓名或處室			連絡市話(分機)或手機	
與調閱對象之關係	<input type="checkbox"/> 學生本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人(父、母) <input type="checkbox"/> 其他：_____			
調閱對象	姓名：_____ <input type="checkbox"/> 其他：_____ <input type="checkbox"/> 在校生：班級_____； <input type="checkbox"/> 畢業生(畢業年份：_____)； <input type="checkbox"/> 休學生：班級_____			
申請內容	<input type="checkbox"/> 法定通報單 <input type="checkbox"/> 導師輔導紀錄 <input type="checkbox"/> 輔導人員紀錄 <input type="checkbox"/> 心理測驗結果 <input type="checkbox"/> 其他：_____			
調閱方式	<input type="checkbox"/> 閱覽 <input type="checkbox"/> 抄寫 <input type="checkbox"/> 複印 <input type="checkbox"/> 攝影			
備註一	一、依據學生輔導法、學生輔導法施行細則、行政程序法、個人資料保護法及相關辦法辦理。 二、學生輔導資料須考量當事人利益及調閱目的，並經由相關程序審核同意後始得調閱。 三、非本人者，建議檢附本人同意書以利申請。 四、請填具調閱申請表核章後辦理；輔導相關資料為保密文件，請申請人善盡保密原則，不得外流。 五、每張限調閱一案、一件或一卷。 六、除維護法律上利益有必要者，其餘申請調閱之資料以當場閱覽為原則，並由相關輔導老師陪同閱覽。			
申請人	申請人簽蓋(簽)章			
法定代理人 (若申請人具完全行為能力者免)	法定代理人蓋(簽)章			
主責輔導老師(審核處理)	輔導主任	會辦申請單位主管	校長批示	
<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 <input type="checkbox"/> 部分同意：_____	輔導教師蓋(簽)章			
資料提供日期	年 月 日	輔導老師：		
備註二				