

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

補辦國際學生證

其他 _____

此致

慈濟大學教務處註冊組

立書人簽章: _____

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；委託代理人請務必攜帶立書人證件(身分證、駕照、健保卡、居留證或護照均可)前來辦理。

慈濟大學 教務處註冊組 聯絡電話：(03)8565301#1102~1103、1140 傳真：(03)8562490