

## 授權查驗學歷資料同意書

本人(姓名：\_\_\_\_\_ 身分證字號：\_\_\_\_\_ )係為健行科技大學畢業生(學號：\_\_\_\_\_ 系所名稱：\_\_\_\_\_ )，  
為辦理\_\_\_\_\_原因，

同意\_\_\_\_\_單位向健行科技大學查驗學歷資料。

此致

健行科技大學

立書人姓名：

聯絡電話：

中華民國        年        月        日

----以下請張貼立書人證件正面之影本(身分證、居留證或護照均可)，以資證明!----

本授權同意書係依「個人資料保護法」相關規定辦理。

健行科技大學教務處註冊組聯絡電話：(03)4581196 分機 3321~3323、3325、3326 傳真：03-2503890