

衛生福利部疾病管制署勾稽查詢系統管理者權限申請表

醫事機構名稱			
醫事機構代碼			
申請項目	<input type="checkbox"/> 新增權限 <input type="checkbox"/> 刪除權限		
疾病別	<input checked="" type="checkbox"/> 庫賈氏病		
申請人姓名		身分證字號	
連絡資訊	電話： 電子郵件：		
申請事由 (請依業務權限 詳述)			
<p>【個資聲明事項】</p> <p>1. 申請人因業務需求申請_____ (醫事機構名稱) 之庫賈氏病勾稽查詢系統管理者權限，願確實遵守「個人資料保護法」及「傳染病防治法」相關法令，保障個案隱私，並不得從事授權以外之利用；對於業務上所知悉、持有之各種形式個人資料，絕對保守機密，不得對外洩漏，如有違誤願負法律責任，離職後亦同。</p> <p>2. 因職務調整需異動管理者，申請人應主動向疾病管制署「重新申請權限」或「申請刪除權限」。</p> <p><input type="checkbox"/> 我已閱讀並接受上述內容(請勾選)</p> <p>申請人簽名_____ 日期：____年____月____日</p>			
申請單位主管核章			
審查單位核章			
<p>【備註】</p> <p>1. 一家醫事機構僅可指派一人申請一組管理者權限。</p> <p>2. 填寫完畢，並經申請單位主管核章後，請掃描本申請表併同「衛生福利部疾病管制署庫賈氏病勾稽查詢資訊系統使用安全聲明」以電子郵件傳送至本案承辦人吳姿葶辦理(02-23959825#3747 cdc3747@cdc.gov.tw)。</p>			