2016 年天文知能檢測報名表

<table>
<tr><td>中　文
姓　名</td><td colspan="2"></td><td rowspan="2">一吋半身相片浮貼處（二張）
請勿用影印或普通紙彩印相片</td></tr>
<tr><td>英文姓名
（與護照同）</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>性　別</td><td>□男　□女</td><td>身分證字號</td><td></td></tr>
<tr><td>聯絡電話</td><td>Tel:
（行動）</td><td>出生年月日</td><td>年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>通訊處</td><td colspan="3">□□□-□□
縣　　鄉鎮　　路　段　巷　弄　號　樓之
市　　市區　　街</td></tr>
<tr><td rowspan="2">就讀學校
或
服務機關</td><td colspan="3">就讀學校名稱：　　縣
市　　學校　　年級</td></tr>
<tr><td colspan="3">服務機關名稱：</td></tr>
<tr><td>E mail</td><td colspan="3"></td></tr>
</table>

應試者簽名：

填寫日期：105 年　　月　　日

注意事項：

※請以正楷填寫！英文姓名請與護照相同。

※個人資料保護法相關注意事項：

本機關為落實個人資料之保護，依照個人資料保護法第 8 條規定進行蒐集前之告知：個人資料利用之期間、地區、對象及方式：

- 期間：本機關將於活動期間保存您的個人資料。
- 地區：您的個人資料將用於本次活動提供服務之地區。
- 對象及方式：您的個人資料將僅用於本活動管理、輔助性與後勤支援管理、資(通)訊服務、資(通)訊與資料庫管理、統計與研究分析及其他合於本機關所定業務之需要。
- 個人資料之權利：您可依個人資料保護法第 3 條規定，使用電話來電本機關（02-28314551 轉 204）行使相關權力。