

# 畢業證書遺失補發申請書

本人係高雄醫學大學

學系

(所) 年畢業之畢業生，學號：

因 原因不慎遺失畢業證書，擬申請補發。

此致

高雄醫學大學

申請人：

聯絡電話：

中 華 民 國 年 月 日

## 個人資料收集告知內容

高雄醫學大學為協助申請人辦理畢業證書補發相關作業之目的，須蒐集您的姓名、學號、電話及身份證影本等個人資料（辨識類：C001 辨識個人者、C003 政府資料中之識別者），作為畢業證書補發期間及台灣地區內進行聯繫。個人資料將保存 1 年（需依實際狀況調整）。本校於蒐集您的個人資料時，如有欄位未填寫，則可能對您的畢業證書補發申請作業有所影響。如欲行使其他個人資料保護法第 3 條的當事人權利，請洽本校教務處註冊課務組。

本人以詳細閱讀上列告知事項且完全明瞭其內容

簽名：\_\_\_\_\_