

臺中市政府公務人力訓練中心檔案開放應用要點

一、臺中市政府公務人力訓練中心（以下簡稱本中心）為辦理檔案法第十七條有關民眾申請閱覽、抄錄或複製檔案之開放應用事項，特訂定本要點。

二、申請閱覽、抄錄或複製本中心檔案，應填具申請書（如附表一）並敘明理由向本中心提出申請。

前項申請書得以親自持送或以書面通訊方式為之。

三、本中心受理檔案應用申請案件，文書單位收文掛號後，依檔案性質分由各承辦單位辦理。

（一）承辦單位辦理檔案應用申請案，應先檢視申請書內容，依機關檢調作業要點規定向檔案管理單位辦理調案，並擬妥審核通知書（如附表二）簽陳本中心權責長官核示後通知申請人。

（二）申請案件之准駁，應自受理之日起三十日內以書面通知申請人。其駁回申請者，並應敘明理由。

四、申請人應於指定日期親至指定處所閱覽、抄錄或複製檔案，並應出示核可通知及備有本人照片之身分證明文件，依規定完成登記程序後，始得進入本中心指定之檔案應用處所。

（一）申請人應用檔案原件時，應由承辦單位指派人員陪同為之。

(二) 抄錄或複製檔案，如涉及著作權事項，應依著作權法及其相關規定辦理。

五、申請人進入閱覽處所，應注意下列事項：

- (一) 禁止飲食、吸菸、大聲喧嘩。
- (二) 不得破壞環境整潔。
- (三) 禁止攜帶原子筆、毛筆等易塗損檔卷之工具。
- (四) 抄寫檔案時，以使用鉛筆、可攜式電腦或可攜式媒體為限。
- (五) 禁止攜帶私人物品。
- (六) 禁止擅自接用電源及連接本處網路系統。
- (七) 本中心提供應用之器材須妥慎維護，不得破壞。

前項第四款可攜式電腦或可攜式媒體之使用，非經許可不得為之，其使用應遵守本中心資訊安全政策相關規定。申請人如有必要暫離檔案應用處所，應將檔案交由承辦單位人員保管。

六、本中心檔案開放應用時間為星期一至星期五，上午九時至下午五時，例假日及國定假日不對外開放。

七、申請閱覽、抄錄或複製檔案之費用，除其他法令另有規定外，應依檔案閱覽抄錄複製收費標準規定繳納收費：

- (一) 申請閱覽、抄錄檔案，計費以每二小時為單位，費用為新臺幣二十元；不足二小時，以二小時計。
- (二) 複製檔案資料，應依檔案複製標準表繳納費用。

(三) 複製檔案資料，如另需提供郵寄服務者，其郵遞費用以實支數額計算，每次並加收處理費用新臺幣五十元。

前項收費由本中心業務受理單位收取閱覽抄錄或複製費後，至本中心第一組出納開立收據交付申請人。

臺中市政府公務人力訓練中心檔案應用申請書

姓名	出生年月日	身分證明 文件字號	住(居)所、聯絡電話
申請人			地址： 電話： e-mail：
※代理人 與申請人之關係：			地址：
			電話：(H) (O)
※ 法人、團體、事務所或營業所名稱： 地址： (管理人或代表人資料請填於上項申請人欄位)			
申請人職業： <input type="checkbox"/> 學生 <input type="checkbox"/> 軍 <input type="checkbox"/> 公 <input type="checkbox"/> 教 <input type="checkbox"/> 自由業 <input type="checkbox"/> 服務業 <input type="checkbox"/> 其他：			
序號	請先查詢檔案目錄後填入		申請項目(可複選)
	文號及年度檔號	檔案名稱或內容要旨	
1			<input type="checkbox"/> 閱覽、抄錄 <input type="checkbox"/> 複製
2			<input type="checkbox"/> 閱覽、抄錄 <input type="checkbox"/> 複製
3			<input type="checkbox"/> 閱覽、抄錄 <input type="checkbox"/> 複製
4			<input type="checkbox"/> 閱覽、抄錄 <input type="checkbox"/> 複製
※序號 有使用檔案原件之必要，事由：			
申請目的： <input type="checkbox"/> 歷史考證 <input type="checkbox"/> 學術研究 <input type="checkbox"/> 事證稽憑 <input type="checkbox"/> 業務參考 <input type="checkbox"/> 權益保障 <input type="checkbox"/> 其他(請敘明目的)：			
此致 臺中市政府公務人力訓練中心			
申請人簽章：		※代理人簽章：	申請日期： 年 月 日

◎請詳閱後附填寫須知

填 寫 須 知

- 一、※標記者，請依需要加填，其他欄位請填具完整。
- 二、身分證明文件字號請填列身分證統一編號或護照號碼。
- 三、代理人如係意定代理者，請檢具委任書；如係法定代理者，請檢具相關證明文件影本。申請案件屬個人隱私資料者，請檢具身分關係證明文件。
- 四、法人、團體、事務所或營業所請附登記證影本。
- 五、申請本中心檔案有檔案法第 18 條所定情形之一者，本中心得予駁回。
- 六、閱覽、抄錄或複製檔案，應於本中心所定時間及場所為之。
- 七、閱覽、抄錄或複製檔案，應遵守檔案法有關規定，並不得有下列行為：
 - (一) 添註、塗改、更換、抽取、圈點或污損檔案。
 - (二) 拆散已裝訂完成之檔案。
 - (三) 以其他方法破壞檔案或變更檔案內容。
- 八、申請書填具後，得以書面通訊方式送臺中市政府公務人力訓練中心。

地址：40352 臺中市西區東興路 3 段 246 號 9 樓

電話：04-23299310

傳真：04-23299482

臺中市政府公務人力訓練中心檔案應用申請書

姓名	出生年月日	身分證明文件字號	住(居)所、聯絡電話
申請人 陳○○	○年○月○日	A120XXXXXX	地址：40756 臺中市西屯區臺中港路二段 89 號 7 樓 電話：(04) 222891118 e-mail：abcd1234@yahoo.com.tw
※代理人 李○○ 與申請人 之關係： 配偶	○年○月○日	F220XXXXXX	地址：40756 臺中市西屯區臺中港路二段 89 號 7 樓 電話：(H) (04) 22289111 (O) (04) 22289111
※法人、團體、事務所或營業所名稱： 地址： (管理人或代表人資料請填於上項申請人欄位)			
申請人職業： <input type="checkbox"/> 學生 <input type="checkbox"/> 軍 <input checked="" type="checkbox"/> 公 <input type="checkbox"/> 教 <input type="checkbox"/> 自由業 <input type="checkbox"/> 服務業 <input type="checkbox"/> 其他：			
序號	請先查詢檔案目錄後填入		申請項目(可複選)
	文號及 年度檔號	檔案名稱或內容要旨	
1	0940099999	陳○○等 3 員派令	<input type="checkbox"/> 閱覽、抄錄 <input checked="" type="checkbox"/> 複製
2	0950098765	第五次人事機構人事甄 審會議會議紀錄	<input checked="" type="checkbox"/> 閱覽、抄錄 <input type="checkbox"/> 複製
3			<input type="checkbox"/> 閱覽、抄錄 <input type="checkbox"/> 複製
4			<input type="checkbox"/> 閱覽、抄錄 <input type="checkbox"/> 複製
※序號 2 有使用檔案原件之必要，事由： 因○○○○○○之需要，序號 2 有閱覽檔案原件之必要。			
申請目的： <input type="checkbox"/> 歷史考證 <input type="checkbox"/> 學術研究 <input type="checkbox"/> 事證稽憑 <input type="checkbox"/> 業務參考 <input checked="" type="checkbox"/> 權益保障 <input type="checkbox"/> 其他(請敘明目的)：			
此致 臺中市政府公務人力訓練中心			
申請人簽章：陳○○印		※代理人簽章：李○○印	
			申請日期：100 年 8 月 22 日

臺中市政府公務人力訓練中心檔案應用審核通知書

申請人： 通訊地址： 聯絡電話：	身分證明文件字號：	申請書收文號： (申請書影本附後)
臺端申請應用檔案之審核結果如下：		
<input type="checkbox"/> 提供應用	應 用 方 式	檔案申請序號
	<input type="checkbox"/> 可提供複製品供閱。	
	<input type="checkbox"/> 可提供檔案原件供參。	
	<input type="checkbox"/> 可提供複製。 ※備註：	
<input type="checkbox"/> 暫無法提供使用	原 因	檔案申請序號
	<input type="checkbox"/> 檔案內容涉及國家機密。	
	<input type="checkbox"/> 檔案內容涉及個人犯罪資料。	
	<input type="checkbox"/> 檔案內容涉及工商機密。	
	<input type="checkbox"/> 檔案內容涉及學識技能檢定及資格審查。	
	<input type="checkbox"/> 檔案內容涉及人事及薪資資料。	
	<input type="checkbox"/> 依法令或契約有保密之義務。	
	<input type="checkbox"/> 有侵害公共利益或第三人正當權益之虞。	
<input type="checkbox"/> 其他。		
法令依據：		
注意事項：		
一、經審核為「提供應用」者，請持通知函並備身分證明文件（身分證、駕照或護照），至本中心 組（地址：臺中市西區東興路3段246號9樓）應用檔案，並請於行前 日前與承辦人連絡，以資準備。 承辦人： ，電話： 。		
二、不服本中心審核決定者，得自本審核通知書送達翌日起30日內，繕具訴願書向本中心提起訴願。		

臺中市政府公務人力訓練中心檔案應用審核通知書

申請人：陳 ○ ○ 身分證明文件字號：A120XXXXXX		申請書收文號：
通訊地址：臺中市西屯區臺中港路二段 89 號 7 樓		09900XXXXX
聯絡電話：(04) 22289111		(申請書影本附後)
臺端申請應用檔案之審核結果如下：		
☑提供應用	應 用 方 式	檔案申請序號
	<input type="checkbox"/> 可提供複製品供閱。	
	<input type="checkbox"/> 可提供檔案原件供參。	
	<input checked="" type="checkbox"/> 可提供複製。 ※備註：	1
☑暫無法提供使用	原 因	檔案申請序號
	<input type="checkbox"/> 檔案內容涉及國家機密。	
	<input type="checkbox"/> 檔案內容涉及個人犯罪資料。	
	<input type="checkbox"/> 檔案內容涉及工商機密。	
	<input type="checkbox"/> 檔案內容涉及學識技能檢定及資格審查。	
	<input checked="" type="checkbox"/> 檔案內容涉及人事及薪資資料。	2
	<input type="checkbox"/> 依法令或契約有保密之義務。	
	<input type="checkbox"/> 有侵害公共利益或第三人正當權益之虞。	
<input type="checkbox"/> 其他。		
法令依據：檔案法第○條第○項第○款		
注意事項：		
一、經審核為「提供應用」者，請持通知函並備身分證明文件（身分證、駕照或護照），至本中心○○組（地址：臺中市西區東興路 3 段 246 號 9 樓）應用檔案，並請於行前 ○ 日前與承辦人連絡，以資準備。 承辦人： 林○○ ，電話：(04) 22289111 轉○○○。		
二、不服本處審核決定者，得自本審核通知書送達翌日起 30 日內，繕具訴願書向本處提起訴願。		