

高雄大學起飛計畫需求申請表

申請日期 (Date)：____年____月____日

學生基本資料 Student Personal Profiles

姓名： (Name)	系級： (Department & Grade)	學號： (Student ID Number)	性別： ☐ 男 ☐ 女 (Gender) male female
連絡電話： (Contact Phone Number)		E-mail：	
聯絡地址： (Address)			

主要問題概述 Problems

◎請簡單描述個人現況 (含家庭、學業、健康狀況概述)

◎請填寫具體需求

希望協助事項 Requirements

- ☐學習協助 (例如：課業輔導、實習輔導、證照考試輔導等)
- ☐身心協助 (例如：健康照護、心理輔導諮商等)
- ☐就業協助 (例如：職涯輔導、就業諮詢與媒合等)
- ☐生活協助 (例如：工讀機會、弱勢學生獎助學金、愛心餐卷、緊急紓困金等)
- ☐實習協助 (例如：校外實習補助金等)
- ☐環境協助 (例如：器具借用、學習輔具借用、設施改善等)
- ☐其他：_____

【備註】

※起飛計畫協助同學身分別：低收入戶學生、中低收入戶學生、特殊境遇家庭子女或孫子女、原住民生、身心障礙學生及其子女、符合申請教育部大專校院弱勢學生助學計畫條件之學生、新移民及其子女。

※本表將以密件方式 e-mail 會辦至相關處室及導師。

※本表不敷使用時，請上網下載或自行複印，下載路徑：學務處首頁→起飛計畫→下載專區→高雄大學起飛計畫輔導申請表。

※本表僅為起飛計畫輔導使用，不得作為其他使用。

同意書

1.蒐集機關名稱：高雄大學

2.蒐集目的：提供弱勢學生學習輔導協助。法定之特定目的為：158 學生資料管理。

3.蒐集個人資料類別：識別類（C001）、特徵類（C011）、家庭情形（C023）、教育、考選、技術或其他專業（C051）、健康與其他（C111）。

4.利用期間、地區、對象及方式：（1）本校將於台灣地區（包括澎湖、金門及馬祖等地區）利用您的個人資料；利用期間為 2 學年度。（2）利用方式及對象：本校將於上述期間利用您的個人資料進行各項聯繫及通知（電子郵件、電話），並交相關單位於上述期間利用您的個人資料進行各項聯繫。

5.本校依循個人資料保護法及相關規範要求，提供當事人針對其個人資料行使以下權利：（1）查詢或請求閱覽；（2）請求製給複製本；（3）請求補充或更正；（4）請求停止蒐集、處理或利用及請求刪除。本校未經您同意的情形下，不會將您的個人資料揭露於與本次活動無關之第三人或非上述目的以外之用途。

☐ 經學校向本人告知上開事項，本人已清楚瞭解學校蒐集、處理或利用本人個人資料之目的及用途，並同意學校於上開告知事項 1 至 4 範圍內，得蒐集、處理及利用本人資料。

簽名：

審查意見欄

審查結果 Feedback		
建議 Advice	會辦至 Proceed to ☐ 學生事務處_____組 ☐ 教務處_____組	
承辦人初審簽章 Case Officer's Signature	單位主管簽章 Case Handling Unit Chief's Signature	

承辦單位：學生事務處 Office of Student Affairs

承辦人：王滢琄

Tel：07-5919078（或分機 8303）

Email：z389w9@nuk.edu.tw