樹德科技大學餐旅與烘焙管理系專業證照檢核申請表

**申請日期** 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **基本資料** | **班級** |  | **學號** |  |
| **姓名** |  | **連絡手機** |  |
| **證照資料** | **名稱** | **點數** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **總 計****(欄位不敷使用，請自行增加)** |  |
| **繳交資料** | □專業證照檢核申請表 |
| * 證照(書)影本，與申請表一同繳交。
 |
| **申請人聲明** | 1. 本證照(書)之正本為認證機構所頒發之正式證照。
2. 影本與正本內容相符一致。
3. 本人確實了解如有不符之情事，本人之認證資格及畢業證書將被撤銷：本人且需擔任刑法中「偽造文書印文罪」。

**簽名： 日期： 年 月 日** |
| **以下欄位由承辦單位填寫** |
| 審核結果 | * 通過
* 不通過

 審核單位：  單位主管：  |

證照名稱： 點數：

|  |  |
| --- | --- |
| 正面黏貼處 | 反面黏貼處 |

證照名稱： 點數：

|  |  |
| --- | --- |
| 正面黏貼處 | 反面黏貼處 |

證照名稱： 點數：

|  |  |
| --- | --- |
| 正面黏貼處 | 反面黏貼處 |

* 如表格不敷使用，請**自行增加**及**修正符合證照影本之表框**。

個資保護同意書

個人資料蒐集聲明:

1.蒐集機關名稱：樹德科技大學

2.蒐集目的：檢核專業證照申請用

3.個人資料類別：識別類C001（如姓名、電話、地址、電子郵遞地址）、特徵類Ｃ011（如年齡、出生年月日等）、學生紀錄Ｃ057（如考試成績等資料）。

4.個人資料將會於取得資訊後五年後予以刪除銷毀。

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；若執行上述權利時，將可能導致影響當事人相關權益。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。

□ 我已閱讀及同意上述內容 簽名：

|  |
| --- |
| 備註：* 申請證照檢核之同學請檢附證照影本，若有證照於畢業典禮前尚未核發者,請將證照合格證明資料檢附後送開課單位審查。
 |