

個人資料事件處理單		
姓名：	日期：民國 年 月 日	
單位或系所：	職稱：	
聯絡電話：	E-Mail：	
個人資料事件內容		
事件等級： <input type="checkbox"/> 非事故 <input type="checkbox"/> A級 <input type="checkbox"/> B級 <input type="checkbox"/> C級		
發生時間：民國 年 月 日 時 分 地點：		
事件說明：		
可能原因：		
處理情況		
是否已解決？ <input type="checkbox"/> 是，已解決時間：民國 年 月 日 時 分 <input type="checkbox"/> 尚未解決		
處理方式：		
批示		
承辦人	審查	核准

本處理單所蒐集之個人資訊，將僅做為個人資料事件管理之用，並遵守個人資料保護法相關規定，保障您的個人資料。