

同意查驗資料授權書

本人_____因應徵臺南市立安南醫院-委託中國醫藥大學興建經營(以下簡稱安南醫院)之相關職務，茲同意授權安南醫院得以查核本人現在或過去學、經歷與證照資料之正確性及完整性。安南醫院為此得蒐集、處理與利用該查核後所獲取之本人個人資料，作為徵才評估之用，並同意授權上述公司(人員)，得揭露或提供與本人相關之資料予安南醫院。

身分證字號：_____

填表人簽名：_____ (請親自簽名)

中 華 民 國 年 月 日