

「國民健康訪問暨藥物濫用調查」資料庫
資料使用結案單

申請人姓名		身分證號碼	
服務機關(構)		職稱	
聯絡地址			
聯絡電話	(公)	行動電話	
	(宅)	傳真號碼	
E-MAIL			
申請資料庫全名及年度			
計畫主題	名稱：		
	<input type="checkbox"/> 碩(博)士論文 <input type="checkbox"/> 期刊論文 <input type="checkbox"/> 政府部門業務需求 <input type="checkbox"/> 其他 _____		
結案狀況	<input type="checkbox"/> 已完成碩(博)士論文，共_____本 <input type="checkbox"/> 已發表研討會(期刊)論文或其他報告，共_____份 <input type="checkbox"/> 政府部門申請業務已結束運作 <input type="checkbox"/> 計畫無法進行，申請結案 <input type="checkbox"/> 其他 _____		
<p>本人已銷毀所申請之資料檔，且未保留備份。</p> <p style="text-align: right;">申請人：_____ (簽章)</p> <p style="text-align: right;">中華民國_____年_____月_____日</p>			