朝陽科技大學疑似侵害智慧財產權處理回報單

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 填表人 | 單位&姓名 | | | | | 填表日期 | | 年 月 日 |
| 被檢舉對象 | 單位/系級 |  | | | | | | |
| 姓 名 |  | | | 人事編號/學號 | | |  |
| 疑似侵權情事案由 | 接獲通報時間： 年 月 日 | | | | | | | |
| 通報方式：□Email(請一併附上)□校內人員電話轉知□權利人來電 | | | | | | | |
| 疑似侵權情事簡述： | | | | | | | |
| 事實說明 |  | | | | | | | |
| 處理方式 | □已初步回覆檢舉單位/人，回覆日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  回覆方式：□Email(請一併附上) □電話 電話號碼&單位名稱/人名 | | | | | | | |
| 被檢舉人簽章： | | | | 所屬單位主管簽章： | | | | |
| 以下由圖書資訊處續辦 | | | | | | | | |
| 圖書資訊處意見： | | | | | | | | |
| 承辦人 | | | 主任 | | | | 圖資長 | |

【注意事項】

1. 接獲疑似侵權事件檢舉所屬權責單位/者，應依事實經過及處理方式，於3個工作天內填具本回報單。
2. 本回報單核章完畢，請擲送圖書資訊處續辦。
3. **告知事項：**本校為辦理疑似侵害智慧財產權事件之目的，本表蒐集之個人資料(C001辨識個人者之姓名、電話、信箱)，將在事件辦理期間於校務地區進行聯繫之用，若未提供正確完整之資料，將無法完成事件之釐清與處置。當事人得依個人資料保護法第3條行使查閱、更正個資等當事人權利，行使方式請洽本校圖書資訊處(電話:04-23323000分機3088)。