

「2019年僑務委員會投資臺灣醫療產業僑臺商邀訪團」遴薦表

Taiwan Medical Industry Investment Program for Overseas Compatriot Entrepreneurs Visiting Group

Application Form (6/24 - 6/28)

一、個人基本資料 Personal Information		
中文姓名 Chinese Name	英文姓名 English Name	護照號碼 Passport # 國家 Country : 號碼 No. :
出生年月日 Date of Birth __年__月__日 (yyyy/mm/dd)	出生地 Birth Place	性別 Sex <input type="checkbox"/> 男 Male <input type="checkbox"/> 女 Female
	最高學歷 Education <input type="checkbox"/> 國小 Primary School <input type="checkbox"/> 國中 Middle School <input type="checkbox"/> 高中(職) High School <input type="checkbox"/> 大學/大專 College <input type="checkbox"/> 碩士 Master <input type="checkbox"/> 博士 PhD	
移民資料 Immigration Information 於(In)____年(Y)自何地(from where)____移至現居國 (to Current Country)		
電話 Tel. : ____ + ____ + _____ 手機 Mobile : ____ + ____ + _____		在臺手機 Mobile in Taiwan : ____ + ____ + _____
通訊地址 Address		E-mail
緊急聯絡人 Contact Person in Need 姓名 Name : 電話 Phone :		臺灣聯絡方式 Contacts in Taiwan 姓名 Name : 電話 Phone : 與本人關係 Relationship :
本人曾否參加本會舉辦之其他邀訪研習活動 <input type="checkbox"/> 是 Yes (年別及班名 Year & Class : _____) <input type="checkbox"/> 否 No		
僑社服務經歷 Experience of Overseas Organization		
二、事業基本資料 Company Information		
公司名稱 Company Name (中文 Chinese) (英文 English)		公司地址 Company Address 網址 Website
現職職務 Job Title	經營業別 Business Field	產品項目 Products
電話 Tel. : ____ + ____ + _____		傳真 Fax : ____ + ____ + _____
年營業額 Revenue 美金(USD) _____ 元		員工人數 No. of Employees _____ 人
參加目的： <input type="checkbox"/> 有意投資臺灣醫療產業 <input type="checkbox"/> 尋找合作夥伴 <input type="checkbox"/> 有意採購或代理臺灣醫療產業相關產品 <input type="checkbox"/> 醫療產業資訊與經驗交流 <input type="checkbox"/> 產業升級或轉型技術協助需求 <input type="checkbox"/> 共同開拓臺灣醫療產業海外市場 <input type="checkbox"/> 其他		
尋求投資或合作產業類別(可複選)： <input type="checkbox"/> 醫療器材 <input type="checkbox"/> 醫療設備 <input type="checkbox"/> 生技製藥 <input type="checkbox"/> 醫療美容 <input type="checkbox"/> 健康照護 <input type="checkbox"/> 智慧醫療(如：智慧系統解決方案/智慧照護/AI應用/醫療機器人) <input type="checkbox"/> 精準醫療(如：基因檢測/生物標記檢測/再生醫學/免疫細胞療法) <input type="checkbox"/> 其他(客製化) **倘有具體投資標的並請註明：		
報名截止日期 107年4月1日		
以上各欄位請務必填寫(勾選)，以利作業；中文請使用正體(繁體)字，英文請使用正楷英文		

1.上述資料均據實填寫，本人確已詳閱遴薦須知，並確認健康情況可全程參加活動，如於活動期間因自身健康因素致生所有相關費用（如醫療費用及返回僑居地相關費用等），除僑務委員會提供之保險範圍外，均由本人自行負擔。

2.本人於活動期間將遵守本邀訪團相關規定，另已詳閱、瞭解且同意所附「僑務委員會經貿研習活動個人資料蒐集、處理及利用告知事項」，並同意相關資料供僑務社團組織如日後舉辦僑界活動時據以聯繫之用。

以上內容已據實填寫

申請人簽名：

(請親簽)

2019年 月 日

駐外館處審查意見(※本欄由駐外館處確實審查勾選或加註意見如下)：

- 1.現從事該活動產業，或有相關經驗
- 2.有意與我國相關產業合作或投資
- 3.準備短期內創業該活動產業
- 4.經洽詢當事人，雖非相關業者，但具投資實力有意合作、投資

5.評估意見(必填)：

推薦序位 _____(如遴薦2位以上請必填)

推薦單位：(駐外館處；請加註簽章)

2019年 月 日

僑務委員會經貿研習活動個人資料蒐集、處理及利用告知事項

一、依據：個人資料保護法(以下簡稱「個資法」)第八條規定。

二、機關名稱：僑務委員會(以下簡稱「本會」)，本活動承辦廠商將另行公告。

三、蒐集之目的：

基於辦理本會經貿研習活動相關之招生、核錄、辦理保險、講義、相關訊息發送之資(通)訊服務、團員聯繫、團員資料與資料庫管理、統計研究分析、學術研究及其他完成本會經貿研習活動相關作業及僑務必要之工作，或經團員同意之目的。

四、個人資料之類別：

- (一) 辨識個人者(C001)：中英文姓名、性別、出生年月日、出生地、居住地區、通訊地址、電話、傳真、電子郵件信箱等。
- (二) 政府資料中之識辨者(C003)：身分證統一編號、護照號碼等。
- (三) 個人描述(C011)：出生年月、性別、居住地區。
- (四) 習慣(C013)：飲食習慣。
- (五) 家庭情形(C021)：配偶姓名。
- (六) 家庭其他成員之細節(C023)：子女、受扶養人、家庭其他成員或親屬、父母、同居人及旅居國外及大陸人民親屬等。
- (七) 其他社會關係(C024)：朋友、同事及其他除家庭以外之關係等。
- (八) 移民情形(C033)：移民資料。
- (九) 慈善機構或其他團體之會員資格(C037)：僑團、僑商會會員。
- (十) 職業(C038)：職業、職稱。
- (十一) 資格或技術(C052)：學歷資格。
- (十二) 團員紀錄(C057)：學習過程、成績、結業情形等。
- (十三) 現行之受雇情形(C061)：工作描述、產業特性等。
- (十四) 工作經驗(C064)。
- (十五) 受訓紀錄(C072)。
- (十六) 健康紀錄(C111)。

五、個人資料處理及利用：

- (一) 個人資料利用之期間：
自報名本會活動起至上開蒐集目的完成所需之期間為利用期間。
- (二) 個人資料利用之地區：
臺灣地區(中華民國境內)、當事人居住地或經當事人授權處理、利用之地區。
- (三) 個人資料利用之對象：
本會、本會駐外僑務秘書或駐外館處(協助本會遴薦參加人員及業務聯繫之必要情形下，利用本會提供之當事人個人資料)及本會業務委外之委辦廠商(本會活動委外合約業明訂委辦廠商得利用本會提供之參加人員個人資料時，應遵守個資法相關規定)。
- (四) 個人資料利用之方式：
執行本會業務，包括本會舉辦之各項活動如招生、錄取、保險、訂房、參訪、拜會機關、當事人學習歷程紀錄、結業證書等證明、講義及相關訊息(寄)發送通知、當事人之聯絡、資料統計分析、辦理本會業務必要揭露、學術研究及其他等有助上開蒐集目的之必要方式。

六、當事人得依個人資料保護法規定查詢或請求閱覽；請求製給複製本；請求補充或更正；請求停止蒐集、處理或利用；請求刪除。當事人得以書面與本會聯繫，行使上述之權利。

七、團員如未提供本會辦理活動所需之正確完整個人資料，應註明正當充分之理由，否則將無法進行報名手續並喪失享有活動後續服務之權益。