



非受雇人員SQE建檔流程

醫研部研究區 張瑋玲

分機:403-7930

2023/10/20更新



依「研究人員管理作業準則」

■ 第二章研究助理之任用與管理2.8.2

- ✓ 長庚大學或長庚科技大學或其他機構所聘之研究助理在本院執行業務時應向院區醫研部提出申請【附件二】，並需配戴臨時識別證。
- ✓ 院區醫研部應於 HIS/SQE/ 非受雇人員檔登錄管控。派駐之研究助理離院時，應向院區醫研部繳交離院通知書【附件三】及臨時識別證。

■ 其他

- ✓ 研究助理在院期間須比照本院員工確實遵守研究區域管理及安全衛生規定；若有違反本院規定者，悉依本院相關懲處辦法辦理。
- ✓ 研究助理對於計畫執行期間所知悉或保存之技術資料須嚴加保密且不得未經計畫主持人同意則以任何方式製成任何形式之重製本，人員離職時，應將全部有關之技術資料及實驗室紀錄本繳回計畫主持人或交接人員，並就其內容負永久保密之義務，不因離職而終止，如因洩密致損害本院權益時，本院得依法主張權利或追究法律責任，並要求賠償。
- ✓ 聘任期間如有發生違反本院「工作規則」免職規定者，則立即解聘且本院不再續聘。



行政文書傳簽

- 非受雇人員無電子表單系統權限，故填妥相關資料，請主持人或同實驗室研究人員協助以行政文書傳簽。
- ✓ 主旨：非本院聘任研究助理登錄及臨時識別證申請表-姓名XXX。
- ✓ 本文檢附「研究人員管理作業準則」附件二非本院聘任研究助理登錄及臨時識別證申請表。
- ✓ 附件檢附
 - (1) 長庚醫療財團法人個人資料蒐集告知條款及同意書
 - (2) 研究護理師/研究助理隱私保密切結書
 - (3) 計畫核定清單
 - (4) Excel個人資料填寫



檢附資料出處

附件二

非本院聘任研究助理登錄及臨時識別證申請表 (附件二)

姓名			身分證號		
電話			e-mail		
國籍	性別		生日	西元	年 月 日 學歷
緊急聯絡人	關係		緊急連絡人電話		
計畫執行機構	<input type="checkbox"/> 基隆 <input type="checkbox"/> 林口 <input type="checkbox"/> 桃園 <input type="checkbox"/> 台北 <input type="checkbox"/> 土城 <input type="checkbox"/> 嘉義 <input type="checkbox"/> 高雄				
計畫主持人					
計畫案號/IRB案號	IRB案號(原案號):		MRP案號:		
計畫中文名稱					
計畫期間	西元____年____月____日至 西元____年____月____日		派駐期間	西元____年____月____日至 西元____年____月____日	
工作地點	<input type="checkbox"/> 門診區:(詳述地點) <input type="checkbox"/> 住院區:(詳述地點) <input type="checkbox"/> 急診區:(詳述地點) <input type="checkbox"/> 行政辦公室:(詳述地點) <input type="checkbox"/> 研究區:(詳述地點)				
工作內容					
注意事項	(1)本院將不定時進行人員配戴識別證情形之稽查，並請各單位主管、計畫主持人及研究助理配合辦理。 (2)研究助理在本院執行業務時均需配戴識別證，未配戴識別證者不得進入本院門診、住院病房及病房等接觸病人資料及檢體之相關醫療場所。 (3)作業範圍僅限於該研究計畫之執行，不得執行醫院其他行政作業，並且遵守台灣相關法令規定。若有違反規定之情事，該員應停止於本院執行研究相關業務，並應負相關法律責任。 (4)在院期間須比照本院員工確實遵守研究區管理及安全衛生規定；若有違反本院規定者，應依本院相關處置辦法辦理。 (5)不得未經病人授權以其名義掛號、未經醫師授權以其名義調閱病歷資料或以其他不正當方法取得病歷資料。 (6)研究助理於本院工作期間，主持人應負完全督導責任並管控。 (7)結束派駐時應填寫「非本院聘任研究助理離院通知書」至院區醫研部並一併繳回識別證。				
臨時識別證期間	<input type="checkbox"/> 臨時識別證自西元____年____月____日至西元____年____月____日(全額計____年)				
檢附文件	<input type="checkbox"/> (1)長庚大學或長庚科技大學或其他機構研究助理【臨時識別證】申請表 <input type="checkbox"/> (2)長庚醫療財團法人個人資料蒐集告知條款及同意書 <input type="checkbox"/> (3)隱私保密切結書				
領取臨時識別證當日注意事項	請攜帶身分證正反及近三個月2吋照片兩張至考動領取臨時識別證。 本人已詳閱上述注意事項並瞭解本院之相關規定，並已確認所填寫之文件資料均真實無誤。若所填寫之文件資料與規定不符，將終止於本院之研究作業並通報原聘任機構。				
計畫主持人簽名/日期:			研究助理簽名/日期:		
審查結果					

表單流程：申請人→院區醫研部→管理部→正本寄主持人留存，副本寄院區醫研部留存

研究人員管理作業準則

附件二十八

【附件二十八】

長庚醫療財團法人個人資料蒐集告知條款及同意書

立書人_____知悉並同意，長庚醫療財團法人所屬醫療體系(包含但不限於各醫院及附設護理之家等相關機構，下稱本醫療體系)聯繫及辦理研究計畫申請及審查、組織銀行/生物資料庫申請及審查、專利技轉申請及審查、廠商贊助助理至本院報到及執行臨床試驗相關業務及其他:_____之目的及作業需求，必須在個人資料保護法及相關法令之規定下蒐集、處理及利用立書人的個人資料。

- 本醫療體系蒐集、處理及利用立書人個人資料之類別如下列：
 - C001 辨識個人者：姓名、戶籍及通訊地址、住家及行動電話、E-mail、相片及其他任何可辨識個人之資料。
 - C003 政府資料中之辨識者：如身分證號、證照號碼等。
 - C011 個人描述：如年齡、性別、出生日期、國籍、籍貫、出生地等。
 - C052 資格或技術：學歷資格、專業技術、特別執照、政府職訓機構學習過程、國家考試、考試成績或其他訓練紀錄等。
 - C061 現行之受僱情形：僱主、工作職稱、工作描述、等級、受僱日期、工時、工作地點、產業特性、受僱之條件及期間、與現行僱主有關之以前責任與經驗等。
 - C111 健康紀錄：醫療報告、檢驗結果。
 以上個人之資料皆受本醫療體系保全維護，並僅限於前條目的下處理及利用。
- 立書人同意本醫療體系以立書人所提供的個人資料確認立書人的身份、與立書人進行連絡、提供立書人本院之相關業務資訊，以及其他隱私權保護政策規範之使用方式。
- 於前述目的及作業需求存續期間，本醫療體系得持續處理及利用立書人之個人資料。
- 立書人知悉可依個人資料保護法第3條規定，就立書人的個人資料向本院醫研部、組織銀行/生物資料庫、產學合作中心申請(1)請求查詢或閱覽、(2)製給複製本、(3)請求補充或更正、(4)請求停止蒐集、處理及利用或(5)請求刪除。
- 立書人提供之資料如包含第三人之個人資料時，已確認該第三人已知悉且同意本同意書所載之相關事項及權利；另立書人提供之個人資料如有不足、錯誤、或不提供、提供後請求刪除或停止處理利用，本醫療體系將無法進行前述作業需求。
- 本醫療體系如有違反個人資料保護法規定或因天災、事變或其他不可抗力，致立書人的個人資料被竊取、洩漏、竄改、遭其他侵害等情形，將於查明後，於電話或信函或電子郵件或網站公告等方法中，擇其適當方式通知立書人。
- 立書人瞭解此同意符合個人資料保護法及相關法規之要求，具有書面同意本院蒐集、處理及利用立書人的個人資料之效果。

當立書人親自簽章完成後，即視為立書人已詳閱並了解本同意書之內容，且同意遵守所有事項，謝謝。

立同意書人：_____日
身分證字號：_____

廠商贊助研究計畫作業準則

附件二十九

【附件二十九】

研究護理師/研究助理隱私保密切結書

茲結結，本人所參與之長庚醫療財團法人之任何研究計畫，於試驗進行中及試驗結束後，本人將盡一切合理必要之注意，確保受試者之身份及其臨床試驗相關紀錄之隱私保密，並嚴守工作保密規定與國家相關法令對業務上所接觸之所有機密負完全保密之責，如發生受試者隱私及個人資訊洩漏之情事，致受試者受到損害，或因違反上述保密之責而造成損害時，概由本人負法律責任並承諾賠償長庚醫療財團法人因此所生之一切損害、損失、支出及成本。(如為離職後再次報到者須再次簽署)

此致

長庚醫療財團法人

立切結書人：

中華民國 年 月 日



行政文書傳簽範例

Untitled Page - Google Chrome

不安全 | cghoa.cgmh.org.tw/webflow/(S(d3zgnne0ltuovjqgkp0nlzh))/EFORMS/013/00373/frm00900373.aspx?MSGID=00000058523651&FRMID=00373-2023032037245&GATE=X&QueryHandled=N&FRMTB=ROAFREE&FRMNO=00373&IsP

1,756秒發出 申請部門

機密別：管制案件 極機密文件 機密(A) 一般(B) 非機密(C) 其他 列印

速別：普通件 急件 二級主管(含)以上才能點選

處理時效：3日 5日 7日 10日

案件查詢管制：

請點選參閱附件內容!

行政文書

雲端連結

本單編號：230320-335D0-045

人員	主持人	院區	3林口
主旨	非本院聘任研究助理登錄及臨時識別證申請表- 研究助理姓名	部門	335D0鼻科
		類別	一般(簽呈,報告)

核心知識系統串連 非核心知識系統相關資料

副本會簽(選填)

歸檔標籤 部門主標籤 --請選擇-- 部門子標籤 個人主標籤 --請選擇-- 個人子標籤 儲存

會簽後彙總人員

核決流程 核決人:甯孝真(副組長) 異動紀錄

核決流程提醒~~
核決人-甯孝真副組長
流程:主持人-專科負責人(以主持人科別或所屬樓層研究管理人員)-何玥家行政管理師

申請部門本文：230320-335D0-245.pdf

附件：附件一, 附件二, 附件三, 附件四

院區審核部門
行政中心

待結案後，點通知給張瑋玲，
確認資料無誤，建檔SQE系統。

附件三十八

非本院聘任研究助理登錄及臨時識別證申請表

姓名	研究助理姓名	身分證號	必填
電話	必填	e-mail	必填
國籍	臺灣	性別	女
		生日	西元年/月/日
緊急聯絡人	XXX	關係	配偶
		緊急聯絡人電話	必填
計畫執行機構	<input type="checkbox"/> 基隆 <input checked="" type="checkbox"/> 林口 <input type="checkbox"/> 桃園 <input type="checkbox"/> 台北 <input type="checkbox"/> 土城 <input type="checkbox"/> 嘉義 <input type="checkbox"/> 高雄		
計畫主持人	主持人		
計畫案號/IRB案號	IRB案號(原案號)：	MRP案號：	必填

表單流程：一式兩聯，申請人