

附件一

國立臺灣圖書館視障資料中心資源利用切結書

具切結人_____同意遵守以下約定條款，善盡使用的義務：

1. 尊重智慧財產權，不得涉及下列之行為：
 - (1) 使用未經授權之電腦程式。
 - (2) 違法下載、拷貝受著作權法保護之著作。
 - (3) 未經著作權人之同意，將受保護之著作上傳於公開之網站上。
 - (4) BBS 或其他線上討論區上之文章，經作者明示禁止轉載，而仍然任意轉載。
 - (5) 架設網站供公眾違法下載受保護之著作。
 - (6) 其他可能涉及侵害智慧財產權之行為。
2. 維護網路使用秩序，不得為下列行為：
 - (1) 散布電腦病毒或其他干擾或破壞系統機能之程式。
 - (2) 擅自截取網路傳輸訊息。
 - (3) 以破解、盜用或冒用他人帳號及密碼等方式，使用未經授權之網路資源，或無故洩漏他人之帳號及密碼。
 - (4) 無故將帳號借予他人使用或填寫不正確網卡位址（MAC Address）。
 - (5) 使用虛假帳號。
 - (6) 窺視他人之電子郵件或檔案。
 - (7) 以任何方式濫用網路資源，包括以電子郵件大量傳送廣告信、連鎖信或無用之信息，或以灌爆信箱、掠奪資源等方式，影響系統之正常運作。
 - (8) 以電子郵件、線上談話、電子佈告欄（BBS）或類似功能之方法散布詐欺、誹謗、侮辱、猥褻、騷擾、非法交易或其他違法之訊息。
 - (9) 利用本館之網路資源從事違法行為。

此 致

國立臺灣圖書館

立切結書人：

（簽名/蓋章）

聯絡電話：

地 址：

中 華 民 國 年 月 日

附件二

國立臺灣圖書館視障資料中心特殊讀者借閱證申請書(個人)

- ◎視障、聽障、學障、閱讀困難者如需使用視障資料中心之轉製資源，得辦理特殊讀者借閱證。
- ◎申辦特殊讀者借閱證之特殊讀者需繳交中華民國身心障礙證明(手冊)或醫療院所、各級學校、其他政府機關或組織所出具足以證明其係無法閱讀常規圖書資訊文件影印本，並填寫切結書。
(如未提供證件影本，僅先開通一般讀者權限，待證件補齊後開啟其他權限)
- ◎憑證可借閱本館一般圖書資源及視障資料中心圖書資訊特殊版本與輔具設備，並可登入本館無障礙閱讀資源整合查詢系統使用。

◆借閱證類型：☐視障借閱證 ☐特殊讀者借閱證(☐聽障(HD)/☐學障(LD)/☐閱讀困難(RD))

姓名 Full Name		☐ 男 Male	☐ 女 Female	出生日期 Date of Birth	西元/年(Y)	月(M)	日(D)
身分證字號 ID Number		借閱證密碼： (請填寫4個數字，如未填寫則預設住家電話或行動電話末4碼)					
職業 Occupation	☐ 學生(Student) ☐ 文化服務(Culture Service) ☐ 自由業(Professional) ☐ 商(Business) ☐ 公教(Government/Teacher) ☐ 工(Industry) ☐ 軍警(Military) ☐ 農林漁牧(Agriculture) ☐ 其他(Other)						
學歷 Education	☐ 國小(Elementary) ☐ 國中(Junior High) ☐ 高中職(High School) ☐ 大專院校(University/College) ☐ 研究所(Master/Ph. D.) ☐ 其他(Other)						
通訊地址 Present Address							
戶籍地址 Permanent Address							
聯絡電話 TEL	宅(H) 公(O)			行動電話 (Cell Phone)			
電子信箱 E-mail				監護人/代理人 Guardian			

◆是否符合申請免費寄送郵包資格：☐是 ☐否 (本欄由館員填寫)

條件：☐持有本館視障借閱證者

☐持有本館特殊讀者借閱證且行動不便無法到館者

提醒：借閱人對借閱圖書資料應善盡保管責任，如有損毀，依本館相關規定賠償。

身心障礙證明(手冊)或其他證明文件影本黏貼處

附件三

國立臺灣圖書館視障資料中心特殊讀者借閱證申請書(團體)

- ◎符合申辦團體借閱證資格之學校應指定1名聯絡人員，並填寫申請書(加蓋機關關防或印信)及切結書隨函申辦。
- ◎憑證可借閱本館一般圖書資源及視障資料中心圖書資訊特殊版本與輔具設備，並可登入本館無障礙閱讀資源整合查詢系統使用。

學校名稱 School Name			立案文號 Recognition No.				
學校地址 School Address			學校電話 School Phone				
聯絡人員姓名 Full Name		☐ 男 ☐ 女 Male Female	出生日期 Date of Birth	西元/年(Y)	月(M)	日(D)	
身分證字號 ID Number		借閱證密碼： (password)	(請填寫4個數字，如未填寫則預設住家電話或行動電話末4碼)				
學歷 Education	☐ 國小(Elementary) ☐ 國中(Junior High) ☐ 高中職(High School) ☐ 大專院校(University/College) ☐ 研究所(Master/Ph. D.) ☐ 其他(Others)						
通訊地址 Present Address							
戶籍地址 Permanent Address							
聯絡電話 TEL	宅 (H) 公 (O)		行動電話 (Cell Phone)				
電子信箱 E-mail							
◆高級中等以下學校，請勾選身心障礙學生安置型態： 特殊教育學校：☐特殊教育學校 ☐啟聰學校 ☐啟明學校 ☐啟智學校 ☐實驗學校 一般學校：☐集中式特殊教育班(☐智障集中式 ☐聽障集中式 ☐肢障集中式 ☐多障集中式 ☐不分類集中式 ☐高職特教班) ☐分散式資源班(☐視障資源班 ☐聽障資源班 ☐不分類資源班) ☐巡迴輔導 ☐普通班接受特殊教育方案							

(學校關防或印信蓋章處)