**馬偕醫學院資訊中心疑似侵犯智慧財產權通知暨處理回報單**

經接獲教育部、區網中心或其他通報之疑似侵權事件，須依相關單位之要求進行後續處理與回覆。檢警調單位來函通報之疑似侵權事件，由承辦單位簽請主秘核示後，回覆通報單位。接獲疑似侵權之通報時，均應進行下列處理程序：

|  |
| --- |
| **以下欄位由接獲檢舉單位填寫** |
| **接獲來源** |  | **接獲時間** |  年 月 日 | **事件類別** | □網路事件 □其他 |
| **侵權IP** |  | **所屬單位** |  |
| 侵權描述 |  |
| 承辦人簽章 |  |
| **以下欄位由被舉發者/單位填寫** |
| **回報時間** |  年 月 日 |
| **填寫人資料** | 單位:　　　　　 姓名:　　　　　 人事編號/學號:電話: E-mail: |
| **電腦使用** | □個人電腦 □公務/公用電腦（辦公室或電腦教室編號: ） |
| **作業系統** | □Vista □ WinXP □ Win2000 □ Linux □其他( ) |
| **事實描述** |  |
| **處理方式** | □移除已下載之疑似侵權軟體/檔案:名稱\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_□ 移除P2P軟體：軟體名稱\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_□ 其他   |
| **填寫人簽名** | 本人已清楚知悉* 在學校使用網路，須遵守『校園網路使用規範』，正常使用網路系統。
* 應尊重智慧財產權不涉及違法情事。
* 其他

若有再發生類似違規之情事，願接受學校相關法規處分，絕無異議。此致 本校保護智慧財產權委員會 填寫人簽名:  |
| **單位主管簽章** |  |
| **以下欄位由接獲檢舉單位填寫** |
| **收件記錄** |  |
| **承辦人員****簽章** |  | **單位主管****簽章** |  |
| **注意事項** | 1. 資訊中心受理電腦及網路侵權事件，於三個工作天後開放封鎖IP的使用權。
2. 本「疑似侵權通知暨處理回報單」結案後請影印一份至資訊中心存查。
 |