馬偕學校財團法人馬偕醫學大學聽力暨語言治療學系 臨床技能檢核考試(OSCE)影音檔案使用管理要點

112年02月07日111學年度第6次系務會議通過 114年4月30日由校務會議授權統一修改學校全衛 114年7月23日馬學秘字第1140006464號公告

- 一、為有效管理馬偕醫學大學院聽力暨語言治療學系(以下簡稱本學系)臨床技能檢核考試(OSCE)影音檔案,以充分發揮其效能並保障師生權益、確保系統正常運作及預防不當使用,依據本校「個人資料保護管理政策」,特訂定「馬偕學校財團法人馬偕醫學大學聽力暨語言治療學系臨床技能檢核考試(OSCE)影音檔案使用管理要點」(以下簡稱本要點)。
- 二、 本要點重要個資權益維護:
 - (一) 僅限本學系教職員生依規定申請影音檔案的取得權限。
 - (二)在取得檔案之前,申請人必須簽署保密協議,以維護影音檔案中個人隱私。
 - (三)申請取得之影音檔案,必須已有影音檔案中所有人及參與技能檢核考考官 書面授權同意書。

三、 影音檔案使用限制,應依下列方式辦理:

- (一)臨床技能檢核考試之運用(如申訴、評分依據、評分訓練)。試後考生提出 成績複查申請表至當屆主責教師核准,由檔案管理人存查表單並提供影片。
- (二)有取得影音檔案需求者,例如具教育目的使用(如講座材料設計),應填寫 臨床技能檢核考試影音檔案使用申請表,敘明申請之目的,經所屬單位主 管同意並核准後始得調閱。
- (三)取得使用權限者未經影音檔案中所有人員的書面同意,不得共享、分發或 發布影音檔案。
- 四、 影片使用者應遵守管理程序,保護個人隱私權,若有任何違規行為將提系務會議審議處理。

五、 影音檔案保密及保管,依下列方式辦理:

- (一)影音檔案將儲存在安全的伺服器上,並有適當的保管以防止資料丟失。所有存取檔案的人員都必須使用加密的資料傳輸方式進行登入。
- (二)管理人員及申請使用而取得資料者於離職或調職後,對在職期間攝錄管理 之影音檔案,仍負保密義務。
- 六、影音檔案嚴禁私自拷貝複製或任意公開散布,並應遵守「個人資料保護法」之規定,以維護當事人之隱私權益。
- 七、 臨床技能檢核考試所攝錄儲存之所有影音資料,應予保密,未經正常程序之申請 不得任意對外公開或違法運用。檔案管理人或經核准申請人員、未經申請拷貝影 片者如有違反,其民、刑事責任自負。
- 八、 本要點未規定事項,悉依相關法令規定辦理。
- 九、 本要點經系務會議通過後公告實施,修正時亦同。

馬偕醫學大學聽力暨語言治療學系語言組臨床技能檢核考考試影音檔案授權同意書

本ノ	人		同意授權	馬偕醫學大	學聽力暨	語言治療	學系語言	組
臨力	末技角	 た檢核考	考試影片	,在不公開	、不外流.	之原則下	,供馬偕	殿西
學力	大學罪	急力暨語	言治療學	系教職員生(衣「馬偕?	學校財團沒	去人馬偕	<u></u> 野
學力	大學罪	急力暨語	言治療學	糸臨床技能	僉核考試 ((OSCE)影音	音檔案使	用
管理	里要黑	點」申請	進行觀看	0				
授:	權人	:(簽章	章)					
П	甘日	•		在		日		П

馬偕醫學大學 聽力暨語言治療學系 語言治療組 臨床技能檢核考試成績複查申請表

申請日期: 年 月 日

考生姓名			系級	
學號			聯絡電話	
考生編號			考試地點	
考試梯次		年 月	日 ,	第梯次
申請複查理由				
申請人		主責	青教師	受理人

注意事項(請詳閱):

- 一、申請複查成績應於**考試後一個月內**提出,使用本表以書面敘明理由向當屆主責教師提出,逾期 不予受理,並以一次為限。
- 二、申請複查成績不得要求重新評閱、閱覽或複製錄影音檔案、試題、評分標準、評分表或各細項 分數。亦不得要求告知考官或其他相關人員之姓名及有關資料。
- 三、申請複查成績,請以掛號郵寄或自行將申請表交至聽語學系實習中心(ooo 教學助理)收。
- 四、申請表之各項欄位皆為必填,應逐項填寫清楚,申請人請親筆簽名。

馬偕醫學大學 聽力暨語言治療學系

臨床技能檢核考(OSCE)影音檔案使用申請表

申請日期: 年 月 日

申請單位/班級			員工編	號/學號		
申請人姓名			聯絡	電話		
中は市しよ						
申請事由或						
用途說明						
調閱時間	自	年		月		日
初 况 吗 [B]	至	年		月		日
		單位主管			受理人員	
簽核						

說明:

- 一、申請人須以簽屬保密協議,並取得影音檔案中所有人及參與技能檢核考考官書面授權同意書, 得以申請。
- 二、表單陳核流程:申請人→單位主管→管理檔案受理人員留存。
- 三、影像資料僅供申請目的之使用,並應遵守「馬偕學校財團法人馬偕醫學大學聽力暨語言治療學 系臨床技能檢核考試(OSCE)影音檔案使用管理要點」。若未遵守相關法律而衍生之爭議,由申請 人自行負責。

上述說明本人確實詳閱,並遵守上述規	定	•
-------------------	---	---

申請人簽名:	 日期	:	手	月	日