

衛生福利部中央健康保險署南區業務組  
志工保密切結書

本人同意於衛生福利部中央健康保險署南區業務組，擔任志工期間，凡因工作接觸個人資料，絕不私自蒐集、洩漏；也瞭解中央健康保險署資通安全作業規範及重要性，並將確實遵守。如有違反，致發生資料外洩情事（離隊時亦同），願負相關法律責任，特此具結。

具結人

（簽章）

身分證字號

地址

中 華 民 國            年            月            日