

# 桃園市政府衛生局赴大陸地區返臺意見反映表

年 月 日填

姓 名		出 生 日 期	民 國 年 月 日		國民身 分證統 一編號										
服 務 單 位		職 等 職 稱			電 話 傳 真										
赴大陸 地區起 訖日期	年 月 日起 年 月 日止 共 日	本年度曾 赴大陸地 區次數			赴大陸 地 區 地 點										
活 動 類 型	<input type="checkbox"/> 交流活動 <input type="checkbox"/> 旅遊 <input type="checkbox"/> 探親 <input type="checkbox"/> 探病 <input type="checkbox"/> 奔喪 <input type="checkbox"/> 其他														
反 映 事 項	1. 是否遭刺探國家、公務機密事項。 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否														
	2. 是否莫名遭盤查身分、詢問職務上工作事項。 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否														
	3. 是否擅自與大陸簽訂協議或為其他任何形式之合作行為。 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否														
	4. 是否曾參加行程以外，大陸黨、政、軍方主辦、協辦之下列活動： <input type="checkbox"/> 邀請 <input type="checkbox"/> 約談 <input type="checkbox"/> 參觀訪問 <input type="checkbox"/> 公開演講或座談會 <input type="checkbox"/> 其他活動 <input type="checkbox"/> 無														
	5. 是否遭遇大陸地區黨、政、軍人士企圖不當招待或贈送物品。 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否														
	6. 是否在大陸地區有被竊或遭搶劫情事。 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否														
	7. 是否因本活動或於赴陸期間在大陸地區涉及訴訟案件。 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否。 需否協助：_____														
	8. 是否在大陸地區遭傳染疫病。 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否														
	9. 是否需政府協助。 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 協助事項：_____														
	10. 其他補充：_____														
填寫人			主任秘書												
單位主管			副局長												
政風單位															
人事單位			局長												

桃園市政府衛生局所屬○○區衛生所赴大陸地區返臺意見反映表

年 月 日填

姓 名		出 生 日 期	民 國 年 月 日	國民身 分證統 一編號										
服 務 單 位		職 等 職 稱		電 話 傳 真										
赴大陸 地區起 訖日期	年 月 日起 年 月 日止 共 日	本年度曾 赴大陸地 區次數		赴大陸 地 區 地 點										
活 動 類 型	<input type="checkbox"/> 交流活動 <input type="checkbox"/> 旅遊 <input type="checkbox"/> 探親 <input type="checkbox"/> 探病 <input type="checkbox"/> 奔喪 <input type="checkbox"/> 其他													
反 映 事 項	10. 是否遭刺探國家、公務機密事項。 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否													
	11. 是否莫名遭盤查身分、詢問職務上工作事項。 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否													
	12. 是否擅自與大陸簽訂協議或為其他任何形式之合作行為。 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否													
	13. 是否曾參加行程以外，大陸黨、政、軍方主辦、協辦之下列活動： <input type="checkbox"/> 邀請 <input type="checkbox"/> 約談 <input type="checkbox"/> 參觀訪問 <input type="checkbox"/> 公開演講或座談會 <input type="checkbox"/> 其他活動 <input type="checkbox"/> 無													
	14. 是否遭遇大陸地區黨、政、軍人士企圖不當招待或贈送物品。 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否													
	15. 是否在大陸地區有被竊或遭搶劫情事。 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否													
	16. 是否因本活動或於赴陸期間在大陸地區涉及訴訟案件。 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否。 需否協助：_____													
	17. 是否在大陸地區遭傳染疫病。 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否													
	18. 是否需政府協助。 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 協助事項：_____													
	10. 其他補充：_____													
填 寫 人		衛生所主任		主任秘書										
職 務 代 理 人		政風單位		副局長										
兼 辦 人 事		人事單位		局長										