

臺中市南區區公所赴大陸地區人員 返 臺 意 見 反 應 表												
										年	月	日填
姓 名				出 生 日 期	民 國 年 月 日			身 分 證 號				
服 務 單 位				職 等 職 稱				電 話 傳 真				
活 動 類 型	<input type="checkbox"/> 旅遊 <input type="checkbox"/> 交流活動 <input type="checkbox"/> 探親 <input type="checkbox"/> 探病 <input type="checkbox"/> 奔喪 <input type="checkbox"/> 探視（臺灣親友） <input type="checkbox"/> 結婚 <input type="checkbox"/> 其他											
反 應 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. 是否涉及政治性協議事件。 <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。 須否協助： _____。 8. 是否在大陸地區遭傳染疫病。 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 _____。 9. 是否須政府協助。 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 協助事項： _____。 10. 其他補充： _____。											
										填寫人：	簽章	