

國立成功大學醫學院分子醫學研究所 錄影暨檔案公開傳輸授權同意書(甲方)

2012.2.20所務會議通過第一版

授權人(單位):(甲方)

授權使用單位:(乙方) 國立成功大學醫學院分子醫學研究所

一、活動名稱:

二、活動日期: _____/_____/_____ (ex. 2011/12/02 am 10:00)

三、活動地點:

四、授權說明:

甲方於以下授權內容之同意範圍內，授權乙方對於甲方進行之演講內容或相關資料享有權利。但乙方不得利用於商業用途上

五、授權內容:

- 同意 不同意 乙方將演講之簡報資料放置於乙方專屬網頁供公開傳輸
- 同意 不同意 乙方於演講時以電子數位化全程影音儲存、製作。
- 同意 不同意 乙方將第二點所述之錄影、錄音檔案放置於乙方專屬網頁上供公開傳輸。
- 同意 不同意 乙方就以上同意範圍內之內容集結於成果報告中呈現。

六、授權使用期間:

- 永久授權
- 限制授權 (期限: _____年 _____月 _____日 ~ _____年 _____月 _____日)
- 其他: _____

七、甲方聲明對上述授權之著作擁有著作權，得為此授權。

唯本授權書為非專屬性之授權，甲方對上述授權之著作與資料仍有著作權。

八、授權使用範圍:

授與乙方執行授權內容範圍之使用，乙方在未獲甲方同意前不得將授權內容資料授與第三者修改使用。乙方若有侵害甲方智慧財產權情事，應賠償甲方因此所產生之損害。

九、本同意書一式二份，甲方、乙方各執一份。

此致 國立成功大學醫學院分子醫學研究所

授權人:

身分證字號:

中 華 民 國 年 月 日

國立成功大學醫學院分子醫學研究所 錄影暨檔案公開傳輸授權同意書(乙方)

2012.2.20所務會議通過第一版

授權人(單位)：(甲方)

授權使用單位：(乙方) 國立成功大學醫學院分子醫學研究所

四、活動名稱：

五、活動日期：_____/_____/_____(ex. 2011/12/02 am 10:00)

六、活動地點：

四、授權說明：

甲方於以下授權內容之同意範圍內，授權乙方對於甲方進行之演講內容或相關資料享有權利。但乙方不得利用於商業用途上

五、授權內容：

1. 同意 不同意 乙方將演講之簡報資料放置於乙方專屬網頁供公開傳輸

2. 同意 不同意 乙方於演講時以電子數位化全程影音儲存、製作。

3. 同意 不同意 乙方將第二點所述之錄影、錄音檔案放置於乙方專屬網頁上供公開傳輸。

4. 同意 不同意 乙方就以上同意範圍內之內容集結於成果報告中呈現。

六、授權使用期間：

1. 永久授權

2. 限制授權 (期限：____年____月____日~____年____月____日)

3. 其他：_____

七、甲方聲明對上述授權之著作擁有著作權，得為此授權。

唯本授權書為非專屬性之授權，甲方對上述授權之著作與資料仍有著作權。

八、授權使用範圍：

授與乙方執行授權內容範圍之使用，乙方在未獲甲方同意前不得將授權內容資料授與第三者修改使用。乙方若有侵害甲方智慧財產權情事，應賠償甲方因此所產生之損害。

九、本同意書一式二份，甲方、乙方各執一份。

此致 國立成功大學醫學院分子醫學研究所

授權人：

身分證字號：

中 華 民 國 年 月 日