

(機關或單位名稱)應用地籍資料稽核紀錄表

主管機關或系統管理人員姓名：

職稱：

分機：

稽核年度：	稽核項目	稽核情形	備註
第 次 稽 核 情 形	1. 有無按所訂時程辦理查核	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	稽核日期 年 月 日
	2. 有無針對使用者權限進行查核	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	3. 查核件數與實際查詢量比例有無符合規定	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
4. 有無查核查詢資料與案件所需資料一致性	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
5. 有無其他異常行為	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
	上次稽核結果	<input type="checkbox"/> 無不符合項目 <input type="checkbox"/> 改善或建議辦理情形：	
	稽核結果及建議	<input type="checkbox"/> 無不符合項目 <input type="checkbox"/> 建議事項：	

稽 核 單 位	
稽核人員	上層主管