

教育體系身分認證服務管理規範

106.9.15 臺教資(四)字第 1060120632B 號令發布

109.4.20 臺教資(四)字第 1090033926B 號令修正

- 一、教育部（以下簡稱本部）為推動教育體系身分認證服務（以下簡稱本服務），辦理數位教育資源應用服務（以下簡稱應用服務）介接本服務作業，特訂定本管理規範。
- 二、本服務之申請人資格如下：
 - （一）本部及所屬機關（構）。
 - （二）直轄市、縣（市）政府、學校及其他機關（構）或依本國法律設立登記之法人、團體。
- 三、申請人用於申請與本服務介接之應用服務，應同時符合下列條件：
 - （一）對通過本服務認證之對象提供無償服務。
 - （二）教育、學術或研究相關應用服務。
- 四、申請人申請介接本服務時，應向教育體系網路身分認證與授權服務管理會（以下簡稱管理會）提交申請表（附件一），並檢附相關佐證資料，經管理會審核通過後，始得使用本服務，使用期限五年，屆期應重新申請。異動時，應提交異動申請表（附件二），經管理會審核通過後辦理。

申請人得檢附委託書（附件三）委託代理人申請使用本服務。
- 五、申請人應負責管理介接本服務之應用服務，並遵守下列規定：
 - （一）本服務之各項資料不得轉送或再授權其他應用服務。
 - （二）相關網路管理與傳輸，應遵守臺灣學術網路管理規範第九點規定。
 - （三）應遵守本部資訊安全政策及相關規定，並定期進行資通安全檢測及修補，如涉資安事件應主動通報本部並進行應變處理。
 - （四）應配合提供本部所訂定之使用者學習紀錄項目表（附件四），其紀錄格式及交換機制依本部相關規定辦理。
 - （五）應配合本服務需要進行應用服務相關查測或調整。
- 六、申請人管理應用服務如有違反本規範相關規定，本部得通知申請人限期改善，未能於期限內有效改善者，得停止對其提供本服務；遇緊急或情節重大者，得逕行暫停對其提供本服務。

七、申請人對於個人資料之蒐集、處理及利用，應遵循個人資料保護法及其相關法規規定。申請人因故意或過失致生個資或資安事件，應負相關之法律責任。

教育體系身分認證服務申請表 (A1 表)

(本表限教育部及所屬機關(構)使用)

一、基本資料

申請日期：民國 年 月 日

單位名稱				
地 址				
單位主管	姓 名		聯絡電話	
	電子信箱			
承 辦 人	姓 名		聯絡電話	
	行動電話		傳真號碼	
	電子信箱			

二、應用服務

服 務 名 稱			
Redirect URI			
服 務 對 象			
服 務 內 容			
服務型式或方法	<input type="checkbox"/> Web Application <input type="checkbox"/> Native App <input type="checkbox"/> Desktop Application <input type="checkbox"/> 其他 _____		

三、使用者資料 (Scope)需求項目

名 稱	用 途 說 明
<input type="checkbox"/> 姓名 (profile)	
<input type="checkbox"/> 電子郵件 (email)	
<input type="checkbox"/> 就學/任職資料 (含單位代碼、單位職稱別、年級班級別; eduinfo)	
<input type="checkbox"/> 使用者識別碼 (guid)	

四、應用服務檢附之相關資料

- 使用者學習紀錄項目表。(必填^註)
- 其他有利審查相關文件(例如提供系統使用紀錄、未來使用者學習紀錄交換規劃等)。(選填)

五、已詳閱並同意以下事項

- (一) 遵守「教育體系身分認證服務管理規範」。
- (二) 遵守教育部教育體系身分認證服務同步登入登出機制。
- (三) 教育雲如有連結需求，同意本應用服務列入教育雲連結，並提供相關簡介資訊。

註：除特殊理由經管理會同意外，教育部及所屬機關(構)以必填為原則。

申請人(單位)：

承辦人簽章：

單位主管簽章：

六、審核結果(以下欄位申請人請勿填寫)

<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 修正後通過 <input type="checkbox"/> 修正後再審 <input type="checkbox"/> 不同意 審核日期： 年 月 日	
說明：	
承辦人簽章：_____	單位主管簽章：_____

教育體系身分認證服務申請表 (A2 表)

一、基本資料

申請日期：民國 年 月 日

機關 / 學校 名 稱				
類 別	<input type="checkbox"/> 直轄市、縣（市）政府		<input type="checkbox"/> 學校	
	<input type="checkbox"/> 其他機關（構）			
地 址				
機關首長 / 學校校長	姓 名		聯 絡 電 話	
	電 子 信 箱			
承 辦 人	姓 名		聯 絡 電 話	
	行 動 電 話		傳 真 號 碼	
	電 子 信 箱			

二、應用服務

服 務 名 稱	
Redirect URI	
服 務 對 象	
服 務 內 容	
服務型式或方法	<input type="checkbox"/> Web Application <input type="checkbox"/> Native App <input type="checkbox"/> Desktop Application <input type="checkbox"/> 其他 _____

三、使用者資料 (Scope)需求項目

名 稱	用 途 說 明
<input type="checkbox"/> 姓名 (profile)	
<input type="checkbox"/> 電子郵件 (email)	
<input type="checkbox"/> 就學/任職資料 (含單位代碼、單位職稱別、年級班級別；eduinfo)	

<input type="checkbox"/> 使用者識別碼 (guid)	
--	--

四、應用服務檢附之相關資料

使用者學習紀錄項目表。(選填)

其他有利審查相關文件(例如提供系統使用紀錄、未來使用者學習紀錄交換規劃等)。(選填)

五、已詳閱並同意以下事項

(一) 遵守「教育體系身分認證服務管理規範」。

(二) 遵守教育部教育體系身分認證服務同步登入登出機制。

(三) 教育雲如有連結需求，同意本應用服務列入教育雲連結，並提供相關簡介資訊。

申請人(機關(構)/學校)：

代表人： (用印)

六、審核結果(以下欄位申請人請勿填寫)

<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 修正後通過 <input type="checkbox"/> 修正後再審 <input type="checkbox"/> 不同意 審核日期： 年 月 日	
說明：	
承辦人簽章： _____	單位主管簽章： _____

教育體系身分認證服務申請表 (B表)

一、基本資料

申請日期：民國 年 月 日

單位名稱				
類別	<input type="checkbox"/> 法人		<input type="checkbox"/> 團體	
地址				
負責人	姓名		聯絡電話	
	行動電話		傳真號碼	
	電子信箱			
聯絡人	姓名		聯絡電話	
	行動電話		傳真號碼	
	電子信箱			

二、應用服務

服務名稱	
Redirect URI	
服務對象	
服務內容	
服務型式或方法	<input type="checkbox"/> Web Application <input type="checkbox"/> Native App <input type="checkbox"/> Desktop Application <input type="checkbox"/> 其他 _____

三、使用者資料 (Scope)需求項目

名稱	用途說明
<input type="checkbox"/> 電子郵件 (email)	
<input type="checkbox"/> 就學/任職資料 (含單位代碼、單位職稱別、年級班級別；eduinfo)	

四、應用服務檢附之相關資料

- 使用者學習紀錄項目表。(選填)
- 其他有利審查相關文件(例如提供系統使用紀錄、未來使用者學習紀錄交換規劃等)。(選填)

五、已詳閱並同意以下事項

- (一) 遵守「教育體系身分認證服務管理規範」。
- (二) 遵守教育部教育體系身分認證服務同步登入登出機制。
- (三) 教育雲如有連結需求，同意本應用服務列入教育雲連結，並提供相關簡介資訊。

申請人(法人/團體)：

負責人： (用印)

六、審核結果(以下欄位申請人請勿填寫)

<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 修正後通過 <input type="checkbox"/> 修正後再審 <input type="checkbox"/> 不同意 審核日期： 年 月 日	
說明：	
承辦人簽章： _____	單位主管簽章： _____

教育體系身分認證服務異動申請表 (A1 表)

(本表限教育部暨所屬機關(構)使用)

一、基本資料

申請日期：民國 年 月 日

應用服務名稱				
單位名稱				
地址				
單位主管	姓名		聯絡電話	
	電子信箱			
承辦人	姓名		聯絡電話	
	行動電話		傳真號碼	
	電子信箱			

二、異動項目

- 申請表內容異動 (請檢附異動後之申請表)
- 停止介接教育體系身分認證服務

申請人 (單位) :

承辦人簽章 :

單位主管簽章 :

三、審核結果 (以下欄位申請人請勿填寫)

<input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 修正後通過 <input type="checkbox"/> 修正後再審 <input type="checkbox"/> 不同意 審核日期： 年 月 日 說明：	
承辦人簽章： _____	單位主管簽章： _____

委託書

委託人（即申請人） _____ 向教育部申辦教育體系身分
認證服務介接、異動或停止等相關事宜，因 _____
無法親自辦理，茲委託 _____ 全權代理，特立委託書為
憑，願負一切法律責任。

此致 教育部

委託人

機關(構)、學校、法人或團體名稱：

代表人： (簽名或蓋章)

國民身分證統一編號：

地址：

受託人

機關(構)、學校、法人或團體名稱：

代表人： (簽名或蓋章)

國民身分證統一編號：

地址：

中 華 民 國 年 月 日

使用者學習紀錄項目表

應用服務名稱		
資料收集與應用目的 與分享資料內容（詳細 說明可檢附附件）		
分享之學習資料 類別與項目 (請勾選，可複選)	類別	項目
	<input type="checkbox"/> 素材	<input type="checkbox"/> 下載教學資源 <input type="checkbox"/> 查看教學資源 <input type="checkbox"/> 關鍵字搜尋
	<input type="checkbox"/> 影音	<input type="checkbox"/> 觀看影片 <input type="checkbox"/> 跳過影片 <input type="checkbox"/> 暫停影片 <input type="checkbox"/> 關鍵字搜尋
	<input type="checkbox"/> 學習	<input type="checkbox"/> 學生查看素材 <input type="checkbox"/> 學生提交報告 <input type="checkbox"/> 老師張貼討論 <input type="checkbox"/> 學生回應討論 <input type="checkbox"/> 學生繳交作業
	<input type="checkbox"/> 測驗	<input type="checkbox"/> 學生開始評量 <input type="checkbox"/> 學生回答問題(配對題) <input type="checkbox"/> 學生回答問題(選擇題) <input type="checkbox"/> 學生回答問題(是非題) <input type="checkbox"/> 學生回答問題(填充題) <input type="checkbox"/> 學生完成評量
	<input type="checkbox"/> 其他	說明：
資料分析預期成果 與成果分享		
資料交換時間 (請擇一勾選)	<input type="checkbox"/> 隨時上傳提供 <input type="checkbox"/> 每日離峰時間_____ (如：01:00~06:00) 提供 <input type="checkbox"/> 每週(星期____)離峰時間_____ (如：01:00~06:00) 提供	