|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 財團法人彰化縣私立慈生仁愛院服務證明申請書 | | | | | | |
| 姓 名 |  | | | 職稱 | |  |
| 身 分  證 號 | |  |
| 出 生  日 期 | 年 月 日 | | | 服務  起訖 | | 年 月 日 至 年 月 日 |
| 申請  原因 | 1.□補發;原因  2. □其他;原因 | | | | | |
| 申請人  簽章 |  | | 申請  日期 | | 年 月 日 | |
| 取件  方式 | 1.□郵寄;郵資30元。 地址:  2.□自取 時間: 年 月 日 時 | | | | | |
| 人事意見: | |  | | | | |
| 秘書批示: | |  | | | | |
| 院長批示: | |  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 財團法人彰化縣私立慈生仁愛院服務證明申請書 | | | | | | |
| 姓 名 |  | | | 職稱 | |  |
| 身 分  證 號 | |  |
| 出 生  日 期 | 年 月 日 | | | 服務  起訖 | | 年 月 日 至 年 月 日 |
| 申請  原因 | 1.□補發;原因  2. □其他;原因 | | | | | |
| 申請人  簽章 |  | | 申請  日期 | | 年 月 日 | |
| 取件  方式 | 1.□郵寄;郵資30元。 地址:  2.□自取 時間: 年 月 日 時 | | | | | |
| 人事意見: | |  | | | | |
| 秘書批示: | |  | | | | |
| 院長批示: | |  | | | | |