

## 國軍左營總醫院服務證明書申請單

姓名		出生年月日	
學歷		身分證字號	
任職本院起止時間及單位職稱	自      年    月    日起至目前擔任                      科                      官(員) <input type="checkbox"/> 目前仍服現職中或 <input type="checkbox"/> 已於      年      月      日離職。		
用途		申請日期	
申請人		申請人 身分證字號	
申請人 電話及住址	電話：		
	地址：		
備註	一、請檢附身分證影本正反面乙份。 二、主管同事應負證明之責任。 三、用途請詳細註明。 四、本表作業時間需三至五天，請預作申請。		
現仍服務於本院之同事	(簽名或蓋章)	原任職 本院部 或科主任	(簽名或蓋章)
人事 單位		批示	