

# 院外人士同意安全調查具結書

本人\_\_\_\_\_為\_\_\_\_\_員工，同意貴院向有關單位調查本人之素行紀錄資料。

此致

國軍高雄總醫院左營分院

立同意書人：\_\_\_\_\_（簽章）

出生日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

身分證字號：\_\_\_\_\_

地址：\_\_\_\_\_（市縣）\_\_\_\_\_（鄉鎮區）

電話：（\_\_\_\_\_）-\_\_\_\_\_（上班時間）

手機：\_\_\_\_\_

中華民國\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日