

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

國軍左營總醫院

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