

高雄榮民總醫院

紙本調案單

調案單位： _____ 調案人及電話： _____ 調案申請日期： ____ / ____ / ____ 應歸還日期： ____ / ____ / ____ 調案編號 _____
調案申請： 承辦人 _____ 科(課組長) _____ 單位主管 _____ 承辦業務主管 _____ 機關首長 _____

展期申請： _____ 原因 _____ 申請展期調案序號 _____ 申請日期 _____ 承辦人 _____ 科(課股長) _____ 單位主管 _____

- 第一次
 第二次
 第三次

填表說明：1. 依規定未予核准調案之檔案，請於備註欄內註明「不核准」。
2. 借調期限及展期時間由各機關逕行決定，展期次數不得超過三次。

簽收人： _____ 簽收日期： _____

調案內容：

序號	檔號	文號	案由(或案名)	頁數(件數)	檔案複製品編號
----	----	----	---------	--------	---------

記：

或授權人

機關首長或授權人

備註

高雄榮民總醫院 調案(展期)單

第二聯(調案人收執)

調案單位：文書組 調案人及電話：系統管理員 203 調案申請日期：110/11/08 應歸還日期：110/11/29 調案編號
調案申請：承辦人 科(課股長) 單位主管 承辦業務主管 機關首長

展期申請： 原因 申請展期調案序號 申請日期 承辦人 科(課股長) 單位主管

- 第一次
 第二次
 第三次

填表說明：1. 依規定未予核准調案之檔案，請於備註欄內註明「不核准」。
2. 借調期限及展期時間由各機關逕行決定，展期次數不得超過三次。

簽收人： 簽收日期：

調案內容：

序號	檔號	文號	案由(或案名)	頁數(件數)	檔案複製品編號
1	110/1121/001/001 /001	1101000008	試請查照。發紙本文測試請查照。 發紙本文測試請查照。發紙本文測	4頁	

號：F110000001

或授權人

機關首長或授權人

備註