* 服務證請妥慎保管，第一次遺失者列入平時考核，再遺失者申誡一次

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **高雄榮民總醫院服務證申請補發單** | | | | | | | | |
| 單位 | |  | | | 卡號 |  | | |
| 職稱 | |  | | | 院內分機/GSM |  | | |
| 中文姓名 | |  | | | | | | |
| 英文姓名 | |  | | | | | | |
| 申請補發因 | | □損壞　□遺失　□更換職稱／單位　□其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| 證書號碼 | | 證書號碼 字第 號 | | | | | | |
| 扣繳金額  (損壞免勾) | | □服務證(磁卡：壹佰元，**僅遺失**需扣款，由薪津扣除) | | | | | | |
| **機車**停車場  (無則免勾) | | □第一停車場 □第二停車場 | | | | | | |
| 注意事項 | | 申請人如有冒領、重領或偽造等情事，依本院相關規定議處，如涉及刑責部分，移送法辦；申請人請於「申請人簽章」欄位簽章以示負責。 | | | | | | |
| 申請人  簽章 | 本人已確實瞭解  「注意事項」，並同意於薪津中代扣款 | | 人事  單位 | 擬同意補發，請加會出納組 | | | 人事  單位批示 |  |
| 單位  主管 |  | |

敬會

出納組