

## 高雄榮民總醫院台南分院 獎懲建議表

單 位	職 稱	姓 名 (身分證字號)	獎 懲 具 體 事 由	單 位 建 議 獎 度	適 用 法 規 條 款	卡 號

註：請確依本表內容填寫，詳實核對，案經奉准後請將原簽案及獎懲建議表 e-mail 傳至人事室承辦人俾便彙整陳核。

※本表視需要，自行調整延長使用。