|  |
| --- |
| 高雄榮民總醫院臺南分院 部科室 病房癌症、安胎續請病假申請（取消）表 |
| 卡號 | 姓名 | 日期 | 請假起訖時間 | 申請 | 取消 | 申請人簽 章 | 事 由 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

附註:1、本表僅適用於契約人員癌症、安胎續請病假(無支薪)。

2、請先簽奉核准，再併本申請表(須主管核章)逕送人事室。

單位主管：

|  |
| --- |
| 高雄榮民總醫院臺南分院 部科室 病房癌症、安胎續請病假申請（取消）表 |
| 卡號 | 姓名 | 日期 | 請假起訖時間 | 申請 | 取消 | 申請人簽 章 | 事 由 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

附註:1、本表僅適用於契約人員癌症、安胎續請病假(無支薪)。

2、請先簽奉核准，再併本申請表(須主管核章)逕送人事室。

單位主管：