|  |
| --- |
| **高雄榮民總醫院臺南分院服務證補(換)發申請單** |
| 單位 |  | 職稱 |  |
| 卡號 |  | 薪資號 |  |
| 中文姓名 |  |
| 英文姓名 | 範 例 ： 王 小 明 之 英 文 書 寫 Wang,Xiao-Ming |
| 單位分機 |  | 申請日期 |  |
| 申請補發因/扣繳金額 | □遺失/損壞：工本費200元□更換職稱／單位：免收□其他  |
| 注意事項 | 1. 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。
2. 請以正楷書寫，俾利廠商製作。
3. 每個欄位皆請詳細填寫。
 |
| 申請人簽章 | **本人已確實瞭解「注意事項」** | 單位主管 |  |
| 人事單位 | **擬：奉核後，持正本申請單至出納組繳費，再送正本申請單至本室辦理。** | 批示 |  |