|  |
| --- |
| 高雄榮民總醫院臺南分院 部 室專案加班申請表 |
| 卡號 | 職稱姓名 | 加班申請事由 | 日期 | 加班申請起訖時間 | 加班時數 | 原班 | 本月總申請時數 | 申請人簽章(請註明申請時間) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**註：如因單位業務需要申請超過二十小時加班者，請先專案簽准，始得申請專案加班。**

單位主管：

院部批示：