申請人簽名： 時間： 月 日 時 分

本月已累計加班時數： 小時

單位核轉人：

單位主管：

院部批示：

申請人簽名： 時間： 月 日 時 分

本月已累計加班時數： 小時

單位核轉人：

單位主管：

院部批示：

申請人簽名： 時間： 月 日 時 分

本月已累計加班時數： 小時

單位核轉人：

單位主管：

院部批示：

申請人簽名： 時間： 月 日 時 分

本月已累計加班時數： 小時

單位核轉人：(如單位須給組長先蓋章，請組長蓋此欄位)

單位主管：(單位主任蓋)

院部批示：