財團法人佛教慈濟綜合醫院代訓人員申請單

類別：☐醫師　☐醫技　☐護理　☐其他

<table>
<tr><td colspan="2">姓名：</td><td colspan="2">服務機構及部門：
職稱：</td><td rowspan="3">一吋相片
黏貼處</td></tr>
<tr><td colspan="2">身份證字號：</td><td colspan="2">出生年月日：　　年　　月　　日</td></tr>
<tr><td colspan="2">籍貫：　　省（市）</td><td colspan="2">畢業學校</td></tr>
<tr><td colspan="5">通訊住址：</td></tr>
<tr><td colspan="5">申請代訓期間：　　年　　月　　日至　　年　　月　　日</td></tr>
<tr><td colspan="5">申請前往代訓單位：
聯繫狀況：☐已獲該單位　　（主管）初步同意
☐尚未取得任何聯繫
☐其他</td></tr>
<tr><td colspan="5">代訓費用：每名每月　　元</td></tr>
<tr><td>委託代訓人</td><td colspan="2"></td><td>申請人簽章</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="5">※ 請檢附相關資料：
1. 畢業證書影本乙份　2.專業證書影本乙份　3.在職證明正本乙份　4.切結書
※ 以上欄位除「代訓費用」外，其餘欄位請申請人及委託代訓機構詳填。
※ 請於離院前三日內至人資單位辦理離院手續。</td></tr>
</table>

<table>
<tr><td>承辦單位</td><td>會辦單位</td><td>核決</td></tr>
<tr><td>單位及部科室主管</td><td>人力資源室</td><td>院長室</td></tr>
<tr><td rowspan="3"></td><td></td><td rowspan="3"></td></tr>
<tr><td>財務室</td></tr>
<tr><td></td></tr>
</table>

※ 本院呈核流程：單位主管→部科室主任→人力資源室→院長室→財務室→人力資源室存查

附註：1.本單僅限國內代訓人員使用。

E6A0021081-03