

附件一、在職人員進修同意書

(機構全銜) _____ 在職人員進修同意書
(格式不拘，僅供參考)

姓 名		出 生 年 月 日	
身 分 證 字 號		性 別	
服 務 部 門		擔 任 職 務	
任 職 起 迄 時 間			
備 註			

一、 本院同意以上人員於在職期間進修 114 學年度二技進修部護理系護理師在職專班，並提供公假及相關獎勵措施。

二、 以上各項資料確實無誤，如有不實或偽造由當事人自負法律責任，不得異議。

證明機構（全銜）：

負 責 人：

機 構 地 址：

電 話：

機構登記或立案字號：

（※政府機關及公營機構免填）

中 華 民 國 114 年 月 日

（請於此加蓋服務機構關防）