

# 中山醫學大學 離職人員服務證明申請書

申請日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

姓名		身分證字號 (居留證號)	【須檢附身分證(居留證)影本】
出生年月日	民國_____年____月____日	聯絡電話	
申請用途			
<b>在校服務經歷</b> (請檢附相關證明文件影本，如聘書、契約書等)			
職稱	服務單位	任職起迄年月日	卸職原因
		民國____年____月____日至____年____月____日	
		民國____年____月____日至____年____月____日	
		民國____年____月____日至____年____月____日	
		民國____年____月____日至____年____月____日	
聲明事項	<input type="checkbox"/> 本人於離職時已支領退休金、離職金或資遣費。 <input type="checkbox"/> 本人於離職時未支領退休金、離職金或資遣費。 <input type="checkbox"/> 本人為學校專任有給教職員，非屬附設醫院編制人員。 以上如有不實，相關權益事項由本人自負後果，申請人切結簽名：_____		
領取方式	<input type="checkbox"/> 親自到校取件 <input type="checkbox"/> 郵寄(請提供貼足郵資之回郵信封)，收件地址：_____		
	<input type="checkbox"/> 委託他人代領(須檢附委託書，並由受託人出示其身分證明文件(正本)領取		
申請人簽章	人事室承辦人員簽章	人事室主任簽章	校長簽章

註：

- 一、申請書寄送地址：402306 台中市南區建國北路一段 110 號(中山醫學大學人事室)。
- 二、人事室承辦人員聯絡電話：04-36097722 分機 26127。