

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	
通訊地址	(寄送服務證明書用)		
申請用途			
<p>在校服務經歷</p> <p>(請檢附相關證明文件影本，如聘書、雇員契約書等)</p>			
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	
領取方式	<input type="checkbox"/> 親自取件 <input type="checkbox"/> 郵寄(請提供貼足郵資之回郵信封)		
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：40201 台中市南區建國北路一段 110 號 (中山醫學大學人事室)。
- 二、人事室承辦人員廖小姐聯絡電話：04-24730022 分機 34130。