國立成功大學醫學院附設醫院 延長病假銷假申請表

姓　　名	（簽章）	員工代號		單 位	
職　　稱		編制	（由人事室填寫）	科 組	
奉准延長病假日期	年　　月　　日　　至　　年　　月　　日				
擬銷假日期	年　　月　　日				
檢附証明	□診斷證明書　□出生證明　□延長病假簽呈				
部室主任簽註意見					
人 事 室	以上經查屬實，擬請准其於　　年　　月　　日_____銷假，請核示。 一組　　四組				
院長批示					

註：依銓敘部 84 年 10 月 9 日 84 台中法四字第 1200084 號函釋規定，公務人員因重大傷病，經機關長官核准延長病假者，其在延長病假期滿前或期滿時欲銷假上班，仍須檢具合法醫療機構或醫師證明書，以為機關長官認定其是否病癒之依據。