

國立成功大學醫學院附設醫院留職停薪人員復職申請表					
姓 名	(簽章)	員工 代號	由人事室填寫	單 位	
		編制		職 稱	
奉准留職 停薪日期	年 月 日至 年 月 日			申請復 職日期	年 月 日
留職停薪 事 由	<input type="checkbox"/> 一、服兵役 <input type="checkbox"/> 二、育嬰 <input type="checkbox"/> 三、侍親 <input type="checkbox"/> 四、進修(地點：) <input type="checkbox"/> 五、其他()			檢 附 證 明	<input type="checkbox"/> 一、退伍證明 <input type="checkbox"/> 二、其他：
提前復職 原 因	(非提前復職者本欄免填)				
部室主任 簽註意見					
人 事 室	以上經查屬實，擬請准其於 <input type="checkbox"/> 期滿復職 <input type="checkbox"/> 提前復職，請核示。 一組 四組				
院長批示					

註：依規定留職停薪人員應於留職停薪期滿前廿日內填寫本表申請復職，除有特殊原因外，屆期未復職者，視同辭職。