國立成	功大學醫學院附設醫院 職員英文服務/離聯	<b>戦證明書申請單</b>
單 位 (中英文)	職 別(中英文)	規定事項
姓 名(中英文)	身分證字號 出生年月日 出生地	一、申請英文離職證 明書須繳二吋半 身照片存稿一張 每份證明書一張。 二、書寫英文姓名以
任職經過(中/英文)		中文譯音為準。 三、自申請之日起十 個工作日後取件 (特殊用途則需視 實際狀況聯繫取 件)。
證明用途		一四、請於下方填上 您的聯絡方式: <b>※連絡電話(手機號碼)</b>
單位主管 意 見		
人事室		
院長批示		