

臺北市立聯合醫院照顧服務員結業證書

補/換 發申請書

申請日期： 年 月 日

收件日期： 年 月 日

申請人姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
身分證字號		出生日期	民國 年 月 日
聯絡住址			
聯絡電話			
就業情況	<input type="checkbox"/> 就業中 (<input type="checkbox"/> 居家服務 <input type="checkbox"/> 醫院看護 <input type="checkbox"/> 其他 _____) <input type="checkbox"/> 待業		
申請內容	<input type="checkbox"/> 補發 <input type="checkbox"/> 換發		
申請原因	<input type="checkbox"/> 更改姓名 <input type="checkbox"/> 污損 <input type="checkbox"/> 遺失 <input type="checkbox"/> 其他 _____		
培訓日期			
培訓單位			
培訓核備字號			
審查結果	<input type="checkbox"/> 符合補/換發資格 <input type="checkbox"/> 不符合		
備註			

承辦人：

單位主管

*請檢附以下文件：

- 1. 申請人身分證正反面影本
- 2. 舊結業證書影本或登報作廢完整報紙版面乙份 (遺失者檢附登報作廢完整報紙, 換發者檢附舊結業證書影本)。
- 3. 切結書或戶籍謄本影本 (遺失者檢附切結書, 更名者檢附戶籍謄本, 如為其他原因請檢附佐證資料)
- 4. 證書工本費用新台幣 100 元整