|  |  |
| --- | --- |
| 檔號 |  |
| 保存期限 |  |
| 頁數 |  |

嘉義市長期照顧服務人員註銷申請書

**申請日期： 年 月 日**

113.05版

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 機構全銜 |  | | |
| 負責人  (業務負責人) |  | | |
| 機構地址 |  | | |
| 聯絡人  電話 |  | | |
| 機構申請人  (職稱/姓名) |  | 註銷  人數 | ˍ人 |
| 註銷  日期 | ˍ年ˍ月ˍ日 |
| 註銷人員類別 | □服□居督□醫事 □社工□教保□照□計 | 註銷人員姓名 |  |
| 檢附文件 | □申請書  □長照服務人員證明卡影本  □長照服務機構出具註銷人員離職證明文件正本  **單位主管簽名或蓋章:** | | |

註：1.機構單位章2.資料若有塗改，請於塗改處加蓋申請人印章3.所附影本資料請加蓋申請人印章4.同類別之長照人員填寫同1張申請書即可。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 主管機關核章 | 承辦人 | 決行 |

收件日期: 年 月 日