

# 嘉義市長期照顧服務人員註銷申請書

檔 號	
保存期限	
頁 數	

申請日期：      年      月      日

113.05 版

機 構 全 銜	印		
負 責 人 (業務負責人)	印		
機 構 地 址			
聯 絡 人 電 話			
機 構 申 請 人 (職稱/姓名)	印	註 銷 人 數	__人
		註 銷 日 期	__年__月__日
註 銷 人 員 類 別	<input type="checkbox"/> 服 <input type="checkbox"/> 居督 <input type="checkbox"/> 醫事 <input type="checkbox"/> 社工 <input type="checkbox"/> 教保 <input type="checkbox"/> 照 <input type="checkbox"/> 計	註 銷 人 員 姓 名	
檢 附 文 件	<input type="checkbox"/> 申請書 <input type="checkbox"/> 長照服務人員證明卡影本 <input type="checkbox"/> 長照服務機構出具註銷人員離職證明文件正本 <p style="text-align: right;"><b>單位主管簽名或蓋章：_____</b></p>		

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