

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

110.12 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 人 員 類 別	<input type="checkbox"/> 服 <input type="checkbox"/> 居督 <input type="checkbox"/> 專 <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 <input type="checkbox"/> 其他_____		
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