

附表一

80H	醫院	院區
	G	高雄

N	N 正常
	R 更正
	L 取消

單身宿舍 配退 住申請單

填單日期	本單編號

姓 名	身分證統一編號	服務部門	職 位	到 職 日	室 別
		物理治療組	物理治療實習生		
申請人聯絡電話	出生日期	戶 籍 所 在 地			
手機： 院內分機：6277	年 月 日	鄉 鎮 村 路 段 巷 弄 號 樓 縣 市 市 區 市 區			
緊急聯絡人	關係	申請代號	維護費	生效日期	
	聯絡電話： 方式 手機：	1. 遷住 2. 退住			
備 註	1. 申請配住需附文件：身分證正反面影本 1 份、2 吋照片 1 張。 2. 編制外人員需檢附呈准之簽呈影本。 3. 凡住單身宿舍人員均應遵守單身宿舍管理辦法各項規定；退住生效日即遷出放置室內之全部物品，逾期留存物任由院方以廢棄物處理及負擔清理費用；並保證不再進入單身宿舍，若有違反者，願依法負賠償等之責任，決無異議。				貼 照 片

管理課課長：

單位主管：

申請人：