

臺中榮民總醫院醫務企管部契約醫務副管理師報名表暨單位主管同意書			
原單位名稱	職稱	姓名	本職生效日
			卡號
所屬單位主管簽核			
一級單位主管簽核			

中華民國 年 月 日