臺中榮民總醫院契約行政助理職務報名表				
單位名稱	職稱	姓名	現職生效日	擬報考之職務
				契約行政助理
			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

說明：報名表填寫後須經原單位主管簽章再送出。