

國立臺北護理健康大學職名章申請表

職名章 使用人	單 位	職 稱	姓 名
職名章種類 (請勾選)	<input type="checkbox"/> 職名章(主管及行政人員專用) <input type="checkbox"/> 主管授權職名章(甲、乙)		
申請原因 (請勾選)	<input type="checkbox"/> 磨損故障不堪使用 <input type="checkbox"/> 不慎遺失 <input type="checkbox"/> 因業務授權需要，請製發本單位主管授權職名章(甲)。 <input type="checkbox"/> 因業務授權需要，請製發本單位主管授權職名章(乙)。		
說明事項	<p>一、編制內行政學術單位主管、職員及專案計畫人員職名章由人事室統一製發；新進職員及校方發派(聘兼)職務異動人員，由人事室主動製發甲種職名章，不需申請。</p> <p>二、如有遺失、冒用或違法情事，保管使用人員應負完全責任，授權人應負督導不周之行政責任。</p>		

申請人：
(簽章)

年

月

日

單位主管：
(簽章)

聯絡電話：