

元培醫事科技大學114學年度碩士班甄試入學

在職證明書

【機關(構)全銜】在職人員

| | | | | | |
|------------|-------|----|---|-----------|--------|
| 姓名 | | 性別 | 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> | 出生 年月日 | |
| 服務部門 | | 職務 | | 身分證 字號 | |
| 服務年資 | 自中華民國 | 年 | 月 | 日 | 共計 年 月 |
| | 至中華民國 | 年 | 月 | 日 | |
| 報考 系所組別 | | | | | |

※本機關(構)保證上表所填均屬事實，並同意該員在職進修貴校研究所碩士班。

上述所敘，如經查證有所不實，本機關(構)願負一切法律責任，概無異議。

機關(構)名稱：

負責人：

機關(構)地址：

電話：

機關(構)登記或立案字號：

(政府機關或公營機構免填)

中華民國 年 月 日

(請加蓋機關(構)及負責人印信)