

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)