

中國醫藥大學附設醫院版權所有，非經許可，翻印必究。

人事資料異動申請單(一)

附件二-1

※所申請異動資料完全屬實，若有欺瞞，依院方相關規定處置

單位：_____ 姓名：_____ 員工代號：_____ 分機：_____ 申請日期：____年____月____日

基本資料

<input type="checkbox"/> 增 <input type="checkbox"/> 修	姓 名	英文姓名 (修改請附護照影本)	身分證號	生 日	<input type="checkbox"/> 身分證影本 檢附 <input type="checkbox"/> 戶口名簿影本 <input type="checkbox"/> 戶籍謄本 <input type="checkbox"/> 護照影本
<input type="checkbox"/> 增 <input type="checkbox"/> 修	戶籍地址	縣(市)	鄉鎮市區	里 鄰	路(街) 段 巷 弄 號 樓
<input type="checkbox"/> 增 <input type="checkbox"/> 修	現在住址	縣(市)	鄉鎮市區	里 鄰	路(街) 段 巷 弄 號 樓
<input type="checkbox"/> 增 <input type="checkbox"/> 修	戶籍電話	-	現在電話	-	行動電話 - 血型

緊急聯絡人資料

修改原因	稱謂	姓 名	電 話
<input type="checkbox"/> 增 <input type="checkbox"/> 修	<input type="checkbox"/> 刪，原因：		
<input type="checkbox"/> 增 <input type="checkbox"/> 修	<input type="checkbox"/> 刪，原因：		
<input type="checkbox"/> 增 <input type="checkbox"/> 修	<input type="checkbox"/> 刪，原因：		

眷屬資料(僅限填寫父、母、配偶、子女之資料)

修改原因	稱謂	姓 名	生 日	身分證號	檢 附 之 文 件
<input type="checkbox"/> 增 <input type="checkbox"/> 修	<input type="checkbox"/> 刪，原因：				<input type="checkbox"/> 戶口名簿影本 <input type="checkbox"/> 戶籍謄本
<input type="checkbox"/> 增 <input type="checkbox"/> 修	<input type="checkbox"/> 刪，原因：				<input type="checkbox"/> 戶口名簿影本 <input type="checkbox"/> 戶籍謄本
<input type="checkbox"/> 增 <input type="checkbox"/> 修	<input type="checkbox"/> 刪，原因：				<input type="checkbox"/> 戶口名簿影本 <input type="checkbox"/> 戶籍謄本

註：如需異動眷屬加保狀態請另下載「全民健保員工眷屬加保/轉出申報表」(路徑：**Intranet** 入口網→網路文件夾→表單(下載類)→人事室)

人事資料異動申請單(二)

附件二-2

※所申請異動資料完全屬實，若有欺瞞，依院方相關規定處置

單位：_____ 姓名：_____ 員工代號：_____ 分機：_____ 申請日期：____年____月____日

學歷資料

修改原因	學校名稱	科系	學位	起始年月	畢業年月	檢附之文件
<input type="checkbox"/> 增 <input type="checkbox"/> 修 <input type="checkbox"/> 刪				年 月	年 月	<input type="checkbox"/> 畢業證書影本 <input type="checkbox"/> PA-A9042B 同意查驗資料授權書 <input type="checkbox"/> 修業證明
<input type="checkbox"/> 增 <input type="checkbox"/> 修 <input type="checkbox"/> 刪				年 月	年 月	<input type="checkbox"/> 畢業證書影本 <input type="checkbox"/> PA-A9042B 同意查驗資料授權書 <input type="checkbox"/> 修業證明

院外經歷

修改原因	服務機構	服務部門	職稱	到職日	離職日	檢附之文件
<input type="checkbox"/> 增 <input type="checkbox"/> 修 <input type="checkbox"/> 刪				年 月 日	年 月 日	<input type="checkbox"/> 資歷證明 <input type="checkbox"/> PA-A9042B 同意查驗資料授權書
<input type="checkbox"/> 增 <input type="checkbox"/> 修 <input type="checkbox"/> 刪				年 月 日	年 月 日	<input type="checkbox"/> 資歷證明 <input type="checkbox"/> PA-A9042B 同意查驗資料授權書
<input type="checkbox"/> 增 <input type="checkbox"/> 修 <input type="checkbox"/> 刪				年 月 日	年 月 日	<input type="checkbox"/> 資歷證明 <input type="checkbox"/> PA-A9042B 同意查驗資料授權書

專業證照

修改原因	證書名稱	證照字號	發照機構	起始日期	截止日期	檢附之文件
------	------	------	------	------	------	-------

<input type="checkbox"/> 增 <input type="checkbox"/> 修 <input type="checkbox"/> 刪				年 月 日	年 月 日	<input type="checkbox"/> 證照影本 <input type="checkbox"/> PA-A9042B 同意查驗資料授權書
<input type="checkbox"/> 增 <input type="checkbox"/> 修 <input type="checkbox"/> 刪				年 月 日	年 月 日	<input type="checkbox"/> 證照影本 <input type="checkbox"/> PA-A9042B 同意查驗資料授權書
<input type="checkbox"/> 增 <input type="checkbox"/> 修 <input type="checkbox"/> 刪				年 月 日	年 月 日	<input type="checkbox"/> 證照影本 <input type="checkbox"/> PA-A9042B 同意查驗資料授權書

29.7x21cm

113.04

PA-A9074