

職務遷調意願書

姓 名		出 生 日 期	年 月 日
機 關 學 校 名 稱		職 稱	
職 系		任 現 職 日 期	年 月 日
考 試			
最 高 學 歷			
現 支 官 等 職 等			
居 住 地			
擬遷調職務	本縣立精華國民中學幹事(職務編號 A150020)		
申 請 人 簽 章			
現 職 單 位 主 管 簽 章 並 簽 註 意 見	(現職衛生所人員並經衛生局局長簽章)		
備 註			