

# 國立臺南護理專科學校單位章職名章申請表

105.04版

申請項目	<input type="checkbox"/> 單位章： 單位名稱：_____		
	<input type="checkbox"/> 職名章： 職稱：_____ 姓名：_____		
申請事由	<input type="checkbox"/> 新成立 <input type="checkbox"/> 新到職 <input type="checkbox"/> 陞遷、職務調整 <input type="checkbox"/> 遺失（說明：_____） <input type="checkbox"/> 原章破損不堪使用 <input type="checkbox"/> 其它（說明：_____）		
申請類別	<input type="checkbox"/> 甲種職名章（校長、副校長適用） <input type="checkbox"/> 乙種職名章（核閱文稿人員：各一級、二級單位主管適用） <input type="checkbox"/> 丙種職名章（承辦人員適用） <input type="checkbox"/> 單位圓戳章 <input type="checkbox"/> 其它（說明：_____）		
申請人		單位主管	
人事室			
校長核示			

備註：

- 一、新任或職務調整時由人事室主動製發。
- 二、本表奉核後請逕送人事室彙辦。