|  |
| --- |
| 花蓮縣立萬榮國民中學 公傷假請示單請示聯 |
| 單位 | 職稱 | 姓名 | 職務代理人 |
| 職稱 | 姓名 |
|  |  |  |  |  |
| 事由 | 1. 發生時間：
2. 發生地點：
3. 事情經過：
 |
| 證明文件 | □診斷證明書。□住院證明書或外傷行動不便經門診醫囑返家休養之證明書。□上下班(或公差)途中必經路線圖。□指派執行職務相關證明文件。□辦公時間於辦公場所發生者，應檢附目擊者證明。□平時就醫紀錄（含宿疾或其他病史之醫療紀錄、健康檢查或個人健康管理情形之相關資料）。□消防局執行救護證明書。□道路交通事故當事人登記聯。□車輛行車事故鑑定證明書。□其他(如：差勤紀錄、指派公差相關證明文件、行車紀錄等) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。 |
| 本次申請日期 | 自　　年　　月　　日起至　　年　　月　　日止計　日 |
| 前已核備有案日期 | 自　　年　　月　　日起至　　年　　月　　日止 |
| 申請人簽章 |  |
| 填表日期 | 中華民國　　年　　月　　日 |