部科各級主管(審核者)、會簽承辦人及代理人資料調查表

|  |  |
| --- | --- |
| **一級主管** | **代理人** |
| 帳號 | 姓名 | Email | 電話 | 帳號 | 姓名 | Email | 電話 |
|  |  | @vghtpe.gov.tw |  |  |  | @vghtpe.gov.tw |  |
| **二級主管** | **代理人** |
| 帳號 | 姓名 | Email | 電話 | 帳號 | 姓名 | Email | 電話 |
|  |  | @vghtpe.gov.tw |  |  |  | @vghtpe.gov.tw |  |
| **直屬主管** | **代理人** |
| 帳號 | 姓名 | Email | 電話 | 帳號 | 姓名 | Email | 電話 |
|  |  | @vghtpe.gov.tw |  |  |  | @vghtpe.gov.tw |  |
| **會簽承辦人** | **代理人** |
| 帳號 | 姓名 | Email | 電話 | 帳號 | 姓名 | Email | 電話 |
|  |  | @vghtpe.gov.tw |  |  |  | @vghtpe.gov.tw |  |

 單位：

單位主管：

填表人：

填表說明：

1. 醫療單位、醫事單位：一般以科主任為直屬主管，部主任為一級主管。
2. 護理單位：護理長為直屬主管，督導長為二級主管，主任為一級主管。
3. 藥學部：總藥師為直屬主管，科主任為二級主管，部主任為一級主管。
4. 其他行政單位：一般以組長為直屬主管，主任為一級主管。
5. 會簽作業只需填寫ㄧ級單位承辦人及代理人