

臺北榮民總醫院自請辭職報告書

填表日期： 年 月 日

單 位		申 請 人 簽 章		到 院 日 期	
職 號		官 職 等 及 職 稱		身 分 證 字 號	
職 類	<input type="checkbox"/> 公職 <input type="checkbox"/> 聘用 <input type="checkbox"/> 工級 <input type="checkbox"/> 契約				
身 心 障 礙 人 員	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		原 住 民 族	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
公 費 服 務 管 制 (醫師類 填寫)	<input type="checkbox"/> 尚未完成公費生服務義務(擬賠償公費) <input type="checkbox"/> 已完成公費生服務義務 <input type="checkbox"/> 無管制				
送 訓 服 務 管 制	<input type="checkbox"/> 尚在國內外進修訓練服務管制期間(擬賠償公費) <input type="checkbox"/> 已完成服務義務 <input type="checkbox"/> 無管制				
辭 職 原 因	<input type="checkbox"/> 進修 <input type="checkbox"/> 家庭因素 <input type="checkbox"/> 適應不良； 請准於 年 月 日 辭職。 <input type="checkbox"/> 健康因素 <input type="checkbox"/> 其他 <p style="text-align: right;">(以上表格由申請人填寫)</p>				

單 位 主 管	1、是否同意該員辭職： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 2、審查離職前是否屬送訓列管人員： <input type="checkbox"/> 是(列管日期： 年 月 日- 年 月 日) <input type="checkbox"/> 否 主管簽章：	醫 學 研 究 部	臨床研究科審查是否有院內計畫
			轉譯研究科審查是否有院際合作計畫
			臨床試驗科審查是有否有臨床試驗計畫
			技轉組審查是否有產官學合作計畫

總 務 室 (出納組)		醫 務 企 管 部 (績 效 管 理 組)	
----------------	--	--------------------------------	--

人 事 室	任 免 組	考 核 組	決 行	
	奉核後，請將本申請表移送本室續辦。			
	主任：			

註記

一、公務人員辭職如符合年度內任職連續滿六個月，人事室將主動辦理另予考績。
 二、辭職生效日如以當年12月1日(含)以前生效，依行政院函發「軍公教人員年終工作獎金發給注意事項」之規定(仍以當年度函發規定為準)，將不符發給當年服務期間之年終工作獎金。

