**【附錄八】服務年資證明書**

**報考高雄醫學大學 107 學年度研究所**

**在職生服務年資證明書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 報考所(組)別 |  |
| 身分證字號 |  | 出生年月日 |  | 性別 |  |
| 服務機關 |  |
| 服務部門 |  | 職 業 |  |
| 年 資 | 民國 年 月 日至 年 月 日止服務期間共計 年 月 |
| 工作概述 |  |
| 備 註 |  |

上列各欄所填均屬事實，如將來查證不實，除該報考人喪失錄取資格外，本機構並連帶與報考人負一切法律責任。

報 考 人

服務機關：

負 責 人：

地 址：

電 話：

財團法人或

營利事業登：

記 字 號

(加蓋關防或機構印信)

中華民國 年 月 日

**備註：本表填妥並加蓋關防後，正本乙份及影本數份（依各所規定之份數繳交）。**