1. 本請示單依據本校教職員工傷病住院慰問實施要點訂定。
2. 本請示單修正日期:113年3月1日。

|  |
| --- |
| **國立中正大學教職員工傷病住院慰問請示單** |
| 單位 |  | 職稱 |  | 姓名 |  |
| 醫院名稱 |  | 病房號碼 |  | 住院日期 |  |
| 慰問時間 |  |
| 是否因公受傷 | * 是 □ 否
 |
| 主管簽章 | 隨同慰問 | 總務處會章 |  一、準備慰問品及派車 二、派員隨同慰問（技警工） |
| 主計室會章 |  | 人事室會章 | 派員隨同慰問(教職員) |
| 校長批示 | □本人親往慰問 |
| □請 代表本人前往 |
|  中 華 民 國 年 月 日 |