## 12、南投縣醫事人員支援其他醫療機構暨變更支援事項申請書

				丁明	3 期中華1	7 1 1 1	年	月	Ħ	
基本資料	機構名稱				電	話				
	支援醫事人員 姓 名				身分證字	號				
	地 址	南投縣	鄉鎮市	村里	路(往	<b></b>	段	巷 弄	號	
	被支援醫療機 構名稱				被支援醫 機構代碼					
,	被支援醫療機 構地址									
申	支援期間	自民國 至民國					日起 日			
請		時段	- =	三	四四	五	六	日		
事	支援時段	上午								
-	爻 後 吋 校   (請∨選)	下午								
項		晚上								
		深夜								
	其他時段:									
變更										
變更	1. 原本局核准發 2. 原核准報備支 自民國 至民國 3. 原核准報備支	援機構名 年 年			投衛局醫養構代碼:			號 支援期	月間:	
變更支	2. 原核准報備支 自民國	援機構名 年 年 援時段:	稱: 月	档 日 日						
更支援	2. 原核准報備支 自民國 至民國 3. 原核准報備支 1. 擬變更支援機 自民國	援機構名:	稱: 月月 月 月 月	機 日 日 日 日	· 構代碼:			支援期		
更支援事	2. 原核准報備支 自民國 3. 原核准報備支 1. 擬變更國 至民國 至民國	援機構名: 援時程 時 程 時 程 年 年 年 年 年 年 年 年 年 年 年 年 年 年 年	稱: 月 月 月	· 模 日 日 米	· 構代碼:			支援期		
更支援	2. 原核准報備支 自民國 至民國 3. 原核准報備支 1. 擬變更支援機 自民國	援機構名: 援時程 時 程 時 程 年 年 年 年 年 年 年 年 年 年 年 年 年 年 年	稱: 月月 月 月 月	機日日機日日	· 構代碼:			支援期		
更支援事項	2. 原 核 接 報 備 表	援機年年段7年年:	稱: 月月 月月	機日日機日日	構代碼:			支援期		
更支援事項	<ol> <li>2. 原原民核民民核變民民變自至原變民民變自至疑則國國更民人變自至疑損。</li> <li>3. 原接自至擬與國國更民人數。</li> <li>4. 上上,以上,以上,以上,以上,以上,以上,以上,以上,以上,以上,以上,以上,以</li></ol>	援横 段 人 構機年年段稱年年: : 聘遇	稱: 月月 月月 月	機日日 機日日	構代碼: 構代碼: 日起停止			支援期		
更支援事項 甲	<ol> <li>2. 原原 在</li></ol>	援横 段 人 構等機年年段稱年年 : : 聘機	稱: 月月 月月 月	番	構代碼:	支援	<b>寒關事先</b>	支援期		
更支援事項申附	2. 原自至原 機 日 至 原	援横 段 人 構等 員機年年段稱年年: : 聘機之名 : :	解: 月月 月月 日	番 八	横代碼: 日 簽 章 原發執業	支援	•	支援期。		