

佑民醫療社團法人佑民醫院
實習生宿舍配宿申請單

申請日期： 年 月 日

105.05.27修訂

學校名稱	實習生姓名			實習部門		
出生日期	年 月 日	身份證字號		婚姻狀況	<input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 離婚	
家長姓名	聯絡電話 ()					
地址：						
住宿日期	年 月 日	點 分	實習日期	年 月 日		
	<input type="checkbox"/> 第二宿舍	房間號碼：	每月住宿費用：		<input type="checkbox"/> 大門鑰匙	
	<input type="checkbox"/> 第三宿舍	房間號碼：	每月住宿費用：		<input type="checkbox"/> 宿舍承諾書	
	<input type="checkbox"/> 第五宿舍	房間號碼：	每月住宿費用：			
	<input type="checkbox"/> 第六宿舍	房間號碼：	每月住宿費用：			
	<input type="checkbox"/> 其他：		每月住宿費用：			
總務課：		會辦行政處出納員：		申請人簽名：		
備註說明：						