

〈事業單位全銜〉 函

單位地址：

聯絡人：

電話：

受文者：○○○政府

發文日期：中華民國 年 月 日

發文字號：○○字第○○號

附件：如說明二

主旨：依據勞動基準法第 84 條之 1 函送本院(所)申請住院醫師○○○君等○

○員約定書及核備名冊，詳如說明，請查照。

說明：

- 一. 本院(所)申請醫療保健服務業僱用之住院醫師約定書，請同意核備。
- 二. 檢附資料如下：
 - (一) 核備名冊 1 份。
 - (二) 約定書正本○○份。
 - (三) 外籍醫師護照、居留證及工作證(或聘僱許可證)影本○○份(有函報「外籍醫師」者需檢附)。

正本：○○○政府

副本：

(負責人用印)