

臺中市政府公務人力訓練中心學員請假單

填寫日期： 年 月 日

機關名稱：

職 稱：

姓 名：

聯絡電話：

課程名稱：

請假日期： 年 月 日至 年 月 日止

請假時間： 時 分至 時 分止

假 別：

請假事由：

申請人： 課(股、組)長： 人事主管： 機關首長：

※ 完成請假手續後，請逕送或傳真臺中市政府公務人力訓練中心備查。

※ 公訓中心電話：(04)23299310 傳真：(04)23299482