|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 113年度會員年終座談會 餐券申請報名表 | | | | | | | |
| 餐券申請：  (小夜班) | | 服務院所 | 會員姓名 | 聯絡電話 | | 備註 | |
| 已附班表 □ | |  |  |  | |  | |
| 已附班表 □ | |  |  |  | |  | |
| 已附班表 □ | |  |  |  | |  | |
| 已附班表 □ | |  |  |  | |  | |
| 已附班表 □ | |  |  |  | |  | |
| 已附班表 □ | |  |  |  | |  | |
| 已附班表 □ | |  |  |  | |  | |
| 已附班表 □ | |  |  |  | |  | |
| 已附班表 □ | |  |  |  | |  | |
| 已附班表 □ | |  |  |  | |  | |
| 已附班表 □ | |  |  |  | |  | |
| 已附班表 □ | |  |  |  | |  | |
| 已附班表 □ | |  |  |  | |  | |
| 已附班表 □ | |  |  |  | |  | |
| 已附班表 □ | |  |  |  | |  | |
| **單位主管簽核:** | | | **受委託代領餐券會員:** | | | **活動當日聯絡電話:** | |
| 審查  (虛線由本會填寫) | 理事長 | | 常務監事 | | 覆審 | | 初審 |
|  | |  | |  | |  |

餐券申請需線上報名+(餐券申請報名表、醫院班表E-Mail至公會信箱：[taipeirt@gmail.com](mailto:taipeirt@gmail.com))