

國立台南護理專科學校 新進人員資料表

日期： 年 月 日

姓名		身份證 字 號		出生 年月日	年 月 日
連絡 電話	手機： 住宅： e-mail：				
戶籍 地址					
郵局別		局號		帳號	
	郵局				

檢附證明文件：

1. 身分證正面影本	2. 身分證反面影本
請 粘 貼 於 框 線 內	請 粘 貼 於 框 線 內
3. 本人郵局存簿正面影本	
存 簿 影 本	浮 貼 線

