

國立台南護理專科學校 新進人員資料表

日期： 年 月 日

姓名		身分證 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	
<p>請 粘 貼 於 框 線 內</p>		<p>請 粘 貼 於 框 線 內</p>	
3. 本人郵局存簿正面影本			
<p>存 簿 影 本 浮 貼 線</p>			

