

在（離）職證明書

In-Service Certificate/ Termination Certificate

姓名 Name	(中文 In Chinese)	(英文 In English)	
性別 Gender	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生日期 Date of Birth (yyyy/mm/dd)	
身分證字號 ID No.			
服務部門 Department			
職稱 Position			
業務執掌 Responsibility			
任職期間 Period of Employment	自西元____年__月__日起至西元____年__月__日止 From _____(yyyy/mm/dd) to _____(yyyy/mm/dd) <input type="checkbox"/> 目前仍在職 Still In-Service <input type="checkbox"/> 目前已離職 Termination		

證明院所 (Name of) Hospital :

Clinic: :

負責人 (Superintendent) :

院所住址 (Address) :

院所電話 (Tel.) :

申請日期 (Date of Application) :

注意事項 (Remarks) :

請加蓋院所章，未蓋印信者視同無效。

The certificate is void if there is no official seal.