

# 天主教輔仁大學各級行政主管職務代理申請表

民國    年    月    日

姓 名 (本人簽名)		單 位	
職 稱		出差地點	
假 別		事由	
起迄日期	自    年    月    日    時起至    年    月    日    時止，共    天    時。		
職務代理人	姓 名 (本人簽名)		
	服務單位：	職稱：	
★代理人如非送核備第 1、2 順位之職務代理人，請備註說明。			
簽 核 (直屬主管)			
會 核 (人事室)			
批 示 (校長或授權人)			