花蓮縣玉里鎮中城國民小學因應嚴重特殊傳染性肺炎疫情

居家辦公人員申請表

附件1

申請單位：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 職稱 | 姓名 | 申請原因及期間 | 居家地址/連絡電話 | 緊急連絡人/電話或手機 | 簽名 | 備註 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

單位主管： 校長：

備註：本表填列完成後，經單位主管、校長核章後請以紙本送交人事室。