

中國醫藥大學推廣教育中心 學員補發證明書申請表

遺失 更名

姓名		申請日期	年 月 日
生日	年 月 日	聯絡電話	()
班級		期別	
開班日期		結業日期	
通訊地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
<p>茲保證本人_____ (請本人親自簽名) 之證書確實遺失，未做其他不法用途，如有不實，本人願負全部責任。</p>			
<p>身分證影本 正面黏貼處</p>		<p>身分證影本 反面黏貼處</p>	
承辦人		中心主任	
中心組長		校 長	
<p>1. 請於本表黏貼身份證正、反面影本。 2. 請至本校出納組繳交工本費新台幣壹佰元整。 3. 證書遺失者：請登報聲明作廢並附證明一份。 4. 證書更名者：請附上戶籍謄本一份，並附原證書影本一份。</p>			
字號 (由本校承辦人填寫)	()文廣補字第____號		

106年08月07日更新