中國醫藥大學計畫下專任研究人員臨時識別證申請單

姓名	身分證 （居留證號）	任職計畫 會計代號	聘期
			自　　年　　月　　日 至　　年　　月　　日
申請事由	繳費收迄章 （出納） 繳費日期: 收據編號: ※申請臨時識別證將收取擔保金 150 元，於**離職繳回(1)識別證(2)擔保金收據正本方可**退回擔保金；識別證如有遺失或損毀，不退回擔保金。		

※此臨時識別證無法作為附設醫院商店優待使用

申請人	計畫主持人	人資室
		臨時識別證號碼：

領取人簽收：　　校內分機(聯絡電話)：

退擔保金紀錄

申請日期	事由
年　　月　　日	□離職　□繳回臨時識別證
※擔保金**約** 1 個月後退還至申請人帳戶	
人力資源室備註	核銷日期： 核銷案號：