行天宮醫療志業醫療財團法人 恩主公醫院

實習生住宿申請表

申請人				
姓名	實習單位	學校名稱	通訊住址	
手機	實習單位電話	實習日期		
關係				
緊急聯絡人				
姓名	電話	住址		

單位主管	事務課主管
經辦人	磁卡開放
	□是□否
宿舍分配	

地址：中山路八十二號　樓　室　床

註：住宿期間，申請人應確實遵守本院「員工宿舍管理辦法」之規定，並妥善使用宿舍內之設備，如有損害依原價賠償，絕無異議。

申請人：

中華民國　年　月　日