

# 臺南市政府社會局

身分證字號：            生日：            分機號碼：  
員工電子信箱：            員工入口網帳號：  
衛福部帳號：  
其他帳號：

## 離職通知單

填表日期： 年 月 日

姓 名			原 服 務 科 室 及 職 稱		附 記
			科室： 職稱：		請勾選： <input type="checkbox"/> (調任機關名稱)
離職日期			繼任者姓名		<input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 其他 _____
年	月	日	(尚未奉核定則免填)		
本人 蓋章			服務處所主 管長官蓋章		

※編制內人員、約聘僱用人員離職，請填妥核章後，正本送人事室，影送1張原服務單位留存，2張送秘書室辦理資訊刪除/薪資繳回/退保事宜，1張送政風室留存。

※臨時人員、以工代賑離職，請填妥1式4張，核章後，1張原服務單位留存，3張送秘書室辦理資訊刪除/薪資繳回/退保事宜。

※衛福部帳號如無請填寫「無」。