

## 受訓學員請假單

填寫日期：      年      年      月

學校名稱：

職稱：

姓名：

課程名稱：

請假日期：

請假時間：

假別：

請假事由：

申請人：

\* 完成請假手續後，請送交臺中市政府教育局人事室(一股)備查。

\* 一股電話：(04)22289111#55711      傳真：(04)25274575