

# 離職證明書

姓名		出生日期	年 月 日
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	身分證號	
離職日期	年 月 日	單位	
工作性質	藥品調劑	職稱	
備註			

證明單位：\_\_\_\_\_

負責人：\_\_\_\_\_

單位章戳



負責人印章



電話：( ) \_\_\_\_\_

地址：\_\_\_\_\_

中華民國 年 月 日