

現職人員改派換支送核書

最後核轉機關
(構) 蓋印

受文者：(權責機關(構))

茲檢送(服務機構名稱)○○○等 員改派換支清冊 份及暫不改派換支人員清冊 份
並附有關證件各冊，請審核見復。

服務 機構 長官	職銜	姓名	加蓋官章	服務機構人 事主管人員	職銜	姓名	加蓋官章	發文 年月日	
承轉 機構 長官	職銜	姓名	加蓋官章	承 轉 機 構 人 事 主 管 人 員	職銜	姓名	加蓋官章	發文 年月日	
最後 核轉 機關 長官	職銜	姓名	加蓋官章	最後核轉機關 人事主管人員	職銜	姓名	加蓋官章	發文 年月日	
備考									