

# 自願擔任初陞任主辦會計人員輔導員調查表

輔 導 學 校		彰化縣社頭鄉橋頭國民小學 (與彰化縣員林市明湖國民小學合設會計室)
現 任 職 務	單位名稱	
	職務列等	
	職 稱	
	任職年月	
簽 章	(請簽名或蓋職章)	
中 華 民 國 年 月 日		

註：  
本表格填竣後請於112年7月11日(二)下班前以電子掃描檔傳至bbblair569@email.chcg.gov.tw。