

自願擔任初陞任公所主辦會計人員輔導員調查表

輔 導 公 所		彰化縣大城鄉公所
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113年7月25日(四)前以電子掃描檔傳至bbblair569@email.chcg.gov.tw。