

自願擔任初陞任主辦會計人員輔導員調查表

輔導學校		彰化縣立彰泰國民中學
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111年8月18日前以電子檔傳至bbblair569@email.chcg.gov.tw。