**服務證明書**

 (出具證明機關/單位全銜)

 字第 號

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 出生年月日 |  | 身分證字號 |  |
| 性別 | * 男
* 女
 | 服務部門職稱 |  |
| 在(離)職 | □現仍在職□已離職 | 起迄年月日 |  年 月 日至 年 月 日 |
| 工作內容 |  |
| 服務年資 | 服務期間共計滿 年 月 □長照相關工作服務年資 年 月□失智症相關工作服務年資 年 月 |

（以上資料，如有不實證明，願負法律責任）

機構/單位全銜： 印

負 責 人： 印

機構/單位地址：

電 話：

營利事業登記證或法人登記證書字號：

（政府或公營機關單位免填）

中華民國 年 月 日