

附件二

(單位全銜) 個案訪視紀錄表									
受訪單位		需用機關： 服勤單位或處所：				受訪單位聯絡人： 電話：			
訪視時間		年 月 日 (星期 )：							
訪視人員									
案件 役男 基本 資料	姓 名			身分證 號 碼				住 址 電 話	
	出 生 年 月 日		徵 集 梯 次		體 位			畢 業 學 校	
內容          摘要	一、(發生原由)  二、  三、(事實經過)  四、  五、(處理情形)								