

附件七

(機關名稱) 職業訓練師核薪案申請復審送核書

受文者：

一、茲據 申請復審原核薪審查案。

二、經將所填具申請復審理由及加註意見送請復審。

附件：學經歷證件乙冊。

姓 名				級 別				到職日期			
原 審 結 果	適用辦法 或 規 定				擬 敘 意 見	擬適用辦法 或 規 定					
	級 別 及 薪級薪額					擬敘級別及 薪 級 薪 額					
復 審 理 由											
收 到 通 知 日 期		年 月 日		申 請 復 審 日 期		年 月 日					
核 轉 機 關	機 關 名 稱				服 務 機 關	機 關 名 稱					
	發 文	日 期				發 文	日 期				
		文 號					文 號				
	機 關 長 官 職 銜 姓 名		加 蓋 職 章	人 事 主 管 職 銜 姓 名		加 蓋 職 章	機 關 長 官 職 銜 姓 名		加 蓋 職 章	人 事 主 管 職 銜 姓 名	加 蓋 職 章