

(附件二)

保 證 書

茲保證 君確實遵守「法務部法醫研究所選送病理專科醫師出國進修實施要點」規定事項，如有違反，保證人願負連帶賠償責任。

保 證 人	姓 名	蓋 章	服務機關（構）	官職等及職稱	身分證統一編號	通 訊 處	
	1						
	2						
保 證 商 號	商號名稱	商號圖記	負責人名稱	負責人蓋章	營業登記證字號	現有資本額	商號地址
中 華 民 國 年 月 日							
對 保 單	保 證 人（或 商 號）			對 保 人		對 保 日 期	

保證注意事項：

- 1．本保證書分人保及舖保二種，擇一辦理。
- 2．辦理人保者以各機關現任薦任（派）職以上之公務員（含同等級公務員）或公、私立醫院具有相當職務之醫師資格者二人為之；辦理舖保者，其資本額應以相當於被保人所需出國費用，確具賠償能力者為限。
- 3．保證人如係人保，除保證人簽名蓋章外，應加蓋保證人服務機關（構）印信；如係舖保，除應蓋保證商號圖記外，並須由經理或負責人簽名蓋章。
- 4．保證人服務單位住址或商號營業性質及資本額、負責人如有變更，或請退保時，均應以書面通知被保人服務機關（構）登記或換保，在換保手續未完成前，保證仍繼續有效，不得解除其保證責任。
- 5．保證人所用圖記印章如因作廢或換新，雖經登報聲明而未以書面通知被保人服務機關（構）更換者，其原有圖記印章仍屬有效。
- 6．本保證書應填具一式二份，送服務機關（構）及法務部法醫研究所各乙份。