輔英科技大學附設醫院

醫事 PGY 新進人員報到當日資料檢核表

姓名：　　編號：　　填表日期： 年 月 日

項目	有(勾) 無(叉)	收件人員簽章	日期
1.領取醫事 PGY 新進人員手冊			