

臺中市政府衛生局同仁擔任評選(評薦、評審)委員請示單

案件名稱			
日期、時間			
機關(單位)			
會議地點			
請示人		主管	

備註：如需保密則機關(單位)欄位可不寫，會議地點可簡化成縣市(鄉鎮市區)。