

具 結 書

具結人_____為擔任苗栗縣頭份市衛生所之護理人員，茲聲明本人確無「公務人員任用法」第二十六條第一項（各機關長官對於配偶及三親等以內血親、姻親，不得在本機關任用，或任用為直接隸屬機關之長官。對於本機關各級主管長官之配偶及三親等以內血親、姻親，在其主管單位中應迴避任用）之情事，若有違反，或有不實情事者，願負法律及契約責任，特立具結書為證。

此 致

苗栗縣頭份市衛生所

具 結 人：
身分證字號：
戶籍所在地：
聯絡電話：

中 華 民 國 112 年 月 日