附件一

衛生福利部食品藥物管理署職員刷卡異常補登錄作業申請表

單　　位	
職　　稱	
姓　　名	
申請事由 【請勾選】	職於　　年　　月　　日確實在勤處理公務，茲因： ☐ 忘記刷上班卡　　☐休假____小時 （　時　　分上班）　　☐事假____小時 ☐ 忘記刷下班卡　　擬准請　☐加班補休____小時 （　時　　分下班）　　（應檢附線上加班申請紀錄） ☐ 其他（請敘明原因）：　　☐其他_____小時 （應敘明擬請假別） *請併附到勤或退勤佐證資料，如開（關）機紀錄、其他門禁卡紀錄、同仁證明文字及簽章等。
申請人蓋章	
科長核章	
單位主管核章	
人事室核章	