

公務人員保障暨培訓委員會保障事件視訊作業報到單

	依申請
	依職權

本會承辦人：

案由	
視訊作業時間	年 月 日 (星期) 時 分
視訊作業地點	合作機關：
視訊作業類型	<input type="checkbox"/> 陳述意見 <input type="checkbox"/> 其他：
本會通知 與會人員	<input type="checkbox"/> 當 事 人：○ ○ ○ <input type="checkbox"/> 有 關 人 員：○ ○ ○ <input type="checkbox"/> 原處分(服務)機關人員：○ ○ ○ <input type="checkbox"/> 關 係 機 關 人 員：○ ○ ○ <input type="checkbox"/> 合 作 機 關 人 員：○ ○ ○
視訊作業時間	時 分起至 時 分止
視訊作業情況 (如有右列情形請合作機關人員勾選)	<input type="checkbox"/> 當事人未到場，終止視訊作業 <input type="checkbox"/> 部分當事人未到場，繼續視訊作業 <input type="checkbox"/> 當事人身分不符，終止視訊作業 <input type="checkbox"/> 部分當事人身分不符，繼續視訊作業 <input type="checkbox"/> 連線作業成功 <input type="checkbox"/> 連線作業失敗(請務必擇一勾選)
與會人員簽章	<input type="checkbox"/> 當 事 人(簽章)： <input type="checkbox"/> 有 關 人 員(簽章)： <input type="checkbox"/> 原處分(服務)機關人員(簽章)： <input type="checkbox"/> 關 係 機 關 人 員(簽章)：

備註：

一、請合作機關協助與會人員於本報到單上簽章，並影印身分證明文件供核。

二、會議結束後請將本報到單回傳至本會承辦人(聯絡電話：02-8236 ；
傳真：02-8236)，並將報到單正本及身分證明文件影本寄送本會。