

終止領取天主教耕莘醫療財團法人耕莘醫院護理簽約金申請書

本人_____自____年____月____日起領取天主教耕莘醫療財團法人耕莘醫院（下稱耕莘醫院）提供予本人之簽約金計新台幣_____萬元整。

現本人因_____主動提出申請終止向耕莘醫院領取簽約金，並無條件同意於一個月內違約賠償耕莘醫院相當於已領取簽約金之數額。（本人了解此違約賠償，不影響原受領簽約金係本人所得之性質及耕莘醫院之所得申報）

立同意書人：_____簽章_____

身份證字號：_____

行動電話：_____

戶籍住址：_____

電話：_____

家長同意：

本人_____為_____之 ☐父 ☐母 ☐法定監護人，

茲同意_____

終止向天主教耕莘醫療財團法人耕莘醫院領取簽約金之申請，並同意於一個月內違約賠償耕莘醫院相當於領取簽約金之數額。（本人了解此違約賠償，不影響原受領簽約金係個人所得之性質及耕莘醫院之所得申報）

立同意書人：_____簽章_____

身份證字號：_____

行動電話：_____

戶籍住址：_____

中 華 民 國_____年____月____日