

## 雲林縣政府護理公費生保證書

查學生\_\_\_\_\_由本人\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_擔保，  
於\_\_\_\_\_在校期間及畢業後，皆謹遵「雲林縣  
政府護理公費生契約書」規定，如因違反契約規定，負有賠償公費之義務  
時，保證人願負連帶賠償責任。

謹此保證

保證人	一	二
姓名		
出生年月日	年      月      日	年      月      日
身分證統一編號		
服務機關及職稱 (獨資商號、私立醫療機 構名稱及職稱)		
地址及電話	電話：  行動電話： 住所地址： 戶籍地址：	電話：  行動電話： 住所地址： 戶籍地址：
簽名或蓋章		
原機關(獨資商 號、私立醫療機 構)印信(圖 記)。		

中 華 民 國                      年                      月                      日

注意事項：一、保證人需親自簽名或蓋章。

二、保證人如為軍公教人員或其他身分個人應有 2 名；如為獨資商號、私立醫療機構則僅需 1 家，請務必加蓋服務機關或獨資商號、私立醫療機構(印信或圖記)。

三、保證書須與契約書所蓋之保證人印章相符。