

## 切結書

本人\_\_\_\_\_擔任\_\_\_\_\_負責人之職務，已了解該職務應負起之責任與義務，並依據護理人員法及相關法規之規定執行相關業務。

我已詳閱衛生福利部規定之護理人員業務與範疇，並可遵守相關規定及配合執行。

立同意書人：\_\_\_\_\_ 蓋章\_\_\_\_\_

身份證字號：\_\_\_\_\_

地 址：\_\_\_\_\_

電 話：\_\_\_\_\_

日 期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日