|  |
| --- |
| 受推薦同意書 |
| 本人同意受推薦為「113年度優良醫師及各類醫事人員表揚活動」表揚對象。    此致  桃園市政府衛生局  被推薦人(簽章)：  中華民國 年 月 日 |