|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **唯心聖教學院印鑑繳銷申請單**  **申請日期： 年 月 日(必填)** | | | | | | | | | |
| 製發文號 | |  | | | **印信名稱**  (必填) | | |  | |
| 啟用日期 | |  | | |
| 申請單位(必填) | | | 申請人(蓋職章) | | | | 申請單位主管(蓋職章) | | |
|  | | |  | | | |  | | |
| 銷毀原因(必填) | | □學校組織或人事異動致原印鑑已不符現況使用。  □保管人遺失印鑑。  □印鑑因使用次數頻繁而致字跡不明、脫落或有毀損者。  □因業務需要換新(另需填寫各單位請(製、換)發印鑑申請單)。  □其它。說明： | | | | | | | |
| 銷毀日期 | |  | | | | | | | |
| 截角印信拓模 | |  | | | | | | | |
| **申請單位** | | | | **會辦單位** | | **行政處** | | | **校長決行** |
|  | | | |  | |  | | |  |
| 備註 | 一、製發文號：依唯心聖教學院請(製、換)發印鑑申請單上之字號填寫。  二、啟用日期：依唯心聖教學院單位及人員印鑑清冊填寫。  三、銷毀原因：單位裁併或變更名稱等。  四、銷毀日期：截角銷印信之日期。  五、截角印信拓模：由秘書組將截角印信洗刷潔淨後拓模。  六、如有問題請洽秘書組。 | | | | | | | | |