推薦函

\_\_\_\_\_服務單位\_\_\_\_推薦本單位居家服務之照顧服務員\_\_\_姓名\_\_\_，身份證字號\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，參加社團法人台灣長期照護專業協會110年度照顧服務員身心障礙支持服務訓練，特此證明。

 服務單位用印

中華民國110年 月 日