

【彰化縣政府消防役及社會役（含家庭因素）替代役役男_____年_____月份服儀檢查表】

服勤處所：_____

檢查日期：_____年_____月_____日

管理人員/檢查人員簽名：_____

編號	役男姓名	頭髮	鬍鬚	指甲	服飾		皮帶	帽子	皮鞋	複檢日期/結果	備考
					制服	名條 徽章					
1											
2											
3											
4											
5											

備註：

- 請以「○:優，△:良，X不合格」之圖示進行紀錄。
- 本表每月份使用1張，請於每月1日（遇假日則順延至最近工作日）對所屬役男進行服裝儀容檢查，並填妥本檢查表，倘有不合格者請於檢查日起3個工作天完成複檢。
- 本表欄位得視單位役男人數酌予增加。
- 本表請併同各項季報表傳真至本府備查。正本請自行妥為存放（各公所請放置於「管理類-業務事項-辦理替代役役男服勤與生活管理-對社會役、消防役男之服裝儀容及服勤態度有無要求依規定辦理」卷宗夾內）。