文藻外語大學臨時人力申請表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 類型 | □兼任助理 □課程教學助理 □課輔教學助理 □臨時工(工讀生) | | | | | | | | |
| 適用計畫 | □教學卓越計畫（分項： ）  □教學卓越計畫（教學助理）  □政府部門補助計畫（計畫名稱 ： ） | | | | | | | | |
| 班級 |  | | 學號 |  | | | 姓名 | |  |
| 手機 |  | | 出生年月日 | 民國 年 月 日 | | | 性別 | |  |
| **請勾選下列選項，若具有前述三項條件之一，則不加保全民健保：**  □工作期間未超過3個月。  □不須每天上班且每週上班時數未達12小時者。  □已於其主要工作之身分參加全民健康保險者。  □以上皆無。 | | | | | | | | 身分別 | |
| □身心障礙生  □原住民  □一般生 | |
| **□已成年**  **□未成年** | | **未滿20歲需取得監護人同意始得申請工讀** | | | **監護人簽章** | |  | | |
| **□同意**  **□不同意** | | **其每月工資總額百分之六範圍內，自願每月自工作酬金中另行扣繳自提儲金。註3** | | | **學生簽章** | |  | | |
| **以下由聘用單位填寫** | | | | | | | | | |
| **聘用單位確認錄取**  **請蓋職章以便識別** | | |  | | | | | | |
| **是否已於本校加勞保** | | | **□是(單位或計畫名稱： )**  **□否(請將整批加保申請單e-mail予彙整單位窗口)** | | | | | | |
| **僱用開始日**(需與僱用契約書符合)  註:請於僱用日前一星期送至彙整單位，逾期不予受理 | | | | | | **年 月 日** | | | |
| **預估月實際工資**  註：請用人單位預估工讀生平均每月應得薪資  (不含勞保)，此金額固定後當學期即不作更動 | | | | | | **元** | | | |
| **以下由衛保組、彙整單位及人事室審查各負責項目** | | | | | | | | | |
| **健康檢查** | | | **學生事務處**  **衛生保健組** | |  | | | | |
| **1.學生資料登入系統**  **2.將申請表影本及契約書正本送回聘用單位存查** | | | **彙整單位** | |  | | | | |
| **勞保投保資料**  **是否完整並完成登錄** | | | **人事室** | |  | | | | |

註：

1. 請聘用單位將此表及僱用契約書，依序送至衛保組→彙整單位→人事室→彙整單位。
2. 請於起聘日前完成簽核。
3. 此項目為從學生工讀費再扣6%金額存入勞退個人專戶，待勞保退休後始能申領。

修正日期：106.3.20