

國立臺灣科技大學專案計畫經費項下臨時專任助理簽聘表

申請單位		委託/補助單位		相片黏貼處				
計畫名稱 計畫編號								
聘僱原因								
聘僱期間	年 月 日至 年 月 日							
姓名	聯絡電話	校內分機： 手機：		被保險人負擔保費金額		投保單位負擔保費金額		
身分證字號	E-Mail			勞保	健保	勞保	健保	
最高學歷	郵局局號							
月支酬勞	新台幣 元	郵局帳號						
身分別 (請確實勾選)	<input type="checkbox"/> 本人非原住民、身心障礙人士、軍公教退休再任。 <input type="checkbox"/> 本人是 <input type="checkbox"/> 原住民 <input type="checkbox"/> 身心障礙人士 <input type="checkbox"/> 軍公教退休再任。							
本人每月自願提繳之勞工退休金為每月工資之 _____ % 【請填 0-6%】 (請詳閱每月自提退休金百分比說明)								
年終獎金	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> _____ 元	年終獎金以當年12月1日 在職者為發放對象	本人 _____ (請親簽) 非屬進用時之機關首長或其上級機關首長之配偶及三親等以內血親、姻親，亦非屬進用單位主管、計畫主持人或共同主持人之配偶及三親等以內血親、姻親，若有違反，或有不實情事者，願負法律及契約責任，特此具結。(請參閱親等圖)					
本欄請計畫主持人填寫	<input type="checkbox"/> _____ × 1.5 × _____ = _____ 元 (月支酬勞) 12							
(身分證正面影本黏貼處)			(身分證反面影本黏貼處)					
注意事項	一、擬聘人員請附 <u>專任助理差勤須知</u> 、契約書一式三份及最高學歷證件影本以供審核，國科會計畫檢附經費核定清單，教育部計畫檢附經費編列表，其他委辦計畫檢附預算表；如屬原住民或身心障礙人士請附相關證明文件。 二、 請詳閱本校專任助理差勤須知，專任助理需於起聘日起至本校差勤電子表單系統線上簽到退。 三、 在職或在學人員不得擔任本職務；國科會及教育部計畫所聘之專任助理，不得兼領本計畫或其他研究計畫之酬勞(不得同時擔任各類計畫之專、兼任助理或臨時工)。 各計畫委託單位另有規定者，從其規定。 四、擬聘僱人員離職應辦離職手續(含中途離職及契約期滿離職)，薪資調整應辦理異動，延遲或漏未辦理者，致使學校未辦勞、健保轉出或調整，而短收勞、健保費，應由計畫主持人負責償還。(本校第374次行政會議決議)							
審核程序	計畫主持人	會	簽	單	位	決	行	
		研發處						
	單位主管	人事室 奉准後影送各相關單位						
		總務處(事務組、出納組)						
		會計室						