

# 國立臺灣科技大學專案計畫經費項下臨時專任助理異動簽報表

申 單	請 位		委 單	託 位											
異 動 原 因		<input type="checkbox"/> 續聘(自 年 月 日起至 年 月 日止) <input type="checkbox"/> 薪資調整(自 年 月 日起由_____元調整為_____元) <input type="checkbox"/> 經費來源變更(自 年 月 日起變更) <input type="checkbox"/> 其他													
計 畫 名 稱 計 畫 編 號															
姓 名		身 分 證 字 號		校 內 分 機 ： 手 機 ：		<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <th colspan="2">被保險人 負擔保費</th> <th colspan="2">投保單位 負擔保費</th> </tr> <tr> <td>勞 保</td> <td>健 保</td> <td>勞 保</td> <td>健 保</td> </tr> </table>		被保險人 負擔保費		投保單位 負擔保費		勞 保	健 保	勞 保	健 保
被保險人 負擔保費		投保單位 負擔保費													
勞 保	健 保	勞 保	健 保												
月 支 酬 勞		新 台 幣		元											
年 終 獎 金 (本 欄 請 計 畫 主 持 人 填 寫)		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> _____元 <input type="checkbox"/> _____×1.5×____=_____元 (月支酬勞) 12		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)									
注 意 事 項		一、擬聘僱人員每次續簽以 <u>壹年</u> 為原則， <u>最長不得超過計畫執行期限</u> ；期滿後，視業務需要再辦理續簽。 二、請附契約書一式三份及最高學歷證件影本(學歷未變動者免附)以供審核，國科會計畫請檢附「經費核定 清單」，教育部計畫請檢附「經費編列表」，其他單位委辦之研究計畫請檢附「預算表」。 三、 <u>在職或在學人員不得擔任本職務</u> ；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。													
審 核 程 序		計 畫 主 持 人		會 簽 單 位		決 行									
				研發處											
				人事室 奉准後影送各相關單位											
		單 位 主 管		總務處(事務組、出納組)											
				會計室											