|  |
| --- |
| **馬偕醫學院 計畫助理人員進用申請表**【附表三】 |
| **申請單位** |  |
| **擬聘類別** | **專任助理：□博士後研究員 □高階 □中階 □初階** |
| **兼任助理：□博士生 □碩士生 □大專生 □講師 □助教**  |
| **□臨時工**  |
| **經費來源** | **□單1計畫支應 □≧2計畫支應: 受僱於( )項計劃案，說明如下：**  |
| **校內經費** | **校外經費** |
| **□新聘教師研究室設置 補助編號：** **□校外研究計畫相對獎 補助編號：** **□校外產學計畫相對獎助 補助編號：** **□校內專題研究計畫 補助編號：** **□其他計畫( ) 補助編號：**  | **□國科會 (編號： )****□教育部 (編號： )** **□其他 (編號： )** |
| **約用起迄日期** | **民國　　　　年　　　　月　　　　日起至民國　　　　年　　　　月　　　　日止** |
| **計畫人員姓名** |  | **身分證字號****（居留證號）** |  | **出生年月日** | **民國　　　　年　　　月　　　日** |
| **e-mail** |  | **聯絡電話** | **(H)： (手機)：**  |
| **戶籍地址** | **** |
| **通訊地址** | ** (□同上)** |
| **學歷** | **畢業 肄業 在學 學校/系所：** |
| **薪資帳號** | **□郵局 □銀行 局號: 帳號:** |
| **工作酬金** | **類別 / 級別** | **約用日期(起~迄)與月支薪資** |
| **專任： □博後 □高階 □中階 □初階 支給表（　 ）第（　）級** | **聘任期間如有薪資調整，請分列起迄日期及其薪額數額。** |
| **※提醒：專任助理初聘以高階類別申請進用者，應提請計畫人員敘薪審議小組敘定其薪級，惟以國科會計畫進用者不適用此規定。** |
| **兼任： □在學(博)□在學(碩)□在學(大專) □講師□助教** |
| **□臨時工：時薪 元　×　 小時 ＝ 元/月** |
| **保險項目** |  **□勞保(月保) □勞保(日保)**  **□健保(健保加眷 □無 □+ 位眷屬) □不加保健保(已於其他單位投保)** |
| **出勤管理方式** | **□每日填寫工作日誌 □以識別證簽(刷)到退** |
| **迴避關係** | **□ 擬聘僱助理人員確非計畫主持人、共同主持人及協同主持人之配偶、直系血親及三親等以內血親、姻親。****□ 擬聘任助理人員非在校學生【專任助理不得為在學學生，碩士在職專班或進修學士班學生，若無其他專兼任職務者，不在此限】** | **請計畫主持人確認** **簽章** |
| **附件** | **01.□計畫核定文件(核定清單、公文、經費表及計畫合約書)【必附】****02.□助理人員約用契約書一式三份 【必附】****03.□薪資/勞保/健保/勞退分攤表【受僱於2計晝以上者填寫，未分攤者免附】****04.□基本資料表【必附】****05.□畢業證書影本 【臨時工免附】****06.□在/離職證明影本【依計畫需要】****07.□講師或助教文件 【依計畫需要】****08.□加退保申請書【月保人員必附】****09.□健保眷屬承保資料申請表【無者免附】****10.□敘薪說明表 (有年資採計提敘者)【無者免附】****11.□個人資料授權同意書【必附】****12.□法定代理人同意書【依個人需要】****13.□未檢附資料說明：**  |
| **業務單位** | **會辦單位** | **核判** |
| **計畫主持人** | **計畫管理單位** | **人事室** | **會計室** | **機關首長****(或授權代決長官)** |
| **單位主管** |