**馬偕醫學大學 新進專任助理人員報到資料檢核表**

**員工代號：** (人事室填寫)

助理 姓 名**：**  到職日期： 年 月 日

計畫主持人**：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 應繳資料及證明文件 | 份數 | 備 註 | 查 核 |
| 1.最高學歷畢業證書(正本) | 1 | 正本驗後發還 |  |
| 2.經歷證明文件 | 1 | 申請曾任年資採計者，請提供正本驗還 |  |
| 3.彩色照片 | 1 | 2吋大頭照 |  |
| 4.身分證(正本) | 1 | 正本驗後發還 |  |
| 5.健康檢查合格報告書 | 1 | 專任助理應繳交醫院體檢合格報告書 |  |

**※請受聘僱人員應於起聘當日親自向人事室報到※**

 **報到人簽名：**