國立臺南護理專科學校勞僱型兼任助理人員簽到退日誌表

計畫名稱：_____　　學生姓名：

科別：□五專　□日間二專部□夜間二專部　　連絡電話：

班級：_____科___年___班　　學　　號：

工作地點：_____　　聘用日期：____年____月____日至____年____月____日

工作日期	工作內容(請具體說明)	工作時間(時：分-時：分)	時數	勞僱型助理親簽名
工作總時數：___小時				

勞僱型助理人員親簽名	計畫主持人/雇主簽章	單位所屬一級主管簽章

※注意事項

1.若欄位不夠請自行延伸，上述表格資料請詳填，如有塗改請同學於塗改處簽名。

2. 聘任工讀生(兼任助理)前，請提早5天送加保單給人事室。

3. 投保日期及金額如有變動，請務必提前告知人事室勞保承辦人員。