

華梵大學勞僱型部分工時紀錄表

分發單位：		就讀系所：			
姓名：		學號：			
手機號碼：		身分證字號：			
請勾選： ☐ 投保使用 ☐ 核銷使用		生日：民國 年 月 日			
進用時間自民國____年____月____日至____年____月____日止					
日期	工作內容	到班時間	下班時間	工作時數	學生簽名
民國____年____月合計時數					
※本人同意提供之個人資料用於薪資請領、保險等相關用途用。同意人簽章：					

身分別	考核結果	申請金額
☐ 本國 ☐ 外籍生 ☐ 原住民 ☐ 身心障礙者 ☐ 中低收入戶	☐ 合格 ☐ 待加強 ☐ 不合格 ☐ 次月不續聘	新台幣_____元

輔導人員簽章 (或承辦人員)	組長簽章 (系所免簽)	一級主管 簽章	
-------------------	----------------	------------	--