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 □原住民 □身心障礙者 □中低收入戶 □外籍生(工作許可期間)	□合格 □不合格 □待加強 □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	