

台北海洋科技大學兼任教師勞保調查表

113學年度第1學期

姓名		出生日期	民國	年	月	日
身分證字號	(外籍教師請填寫居留證號碼)		連絡電話			
聘任單位/系所		每週授課時數		聘任職級		
是否具原住民身分	<input type="checkbox"/> 是(族別) <input type="checkbox"/> 否		是否持有身心障礙手冊	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		

本人受聘為兼任教師期間 (113.8.1 至 114.1.31) 確實具有以下身分：

一、本人有專職 (請提供在職證明) 須發函徵詢專職單位

專職投保事業單位(名稱/職稱): _____

1. 現已投保: 公保 軍保 農保 (請提供投保證明)

2. 現已投保勞保(全時工作者)

(1) 在專職單位投保

(2) 在職業工會投保/工會名稱: _____

3. 有專職未參加任何保險

(1) 公、民營事業、機構之全時受雇者。

(2) 雇主或自營業主。

(3) 專門職業及技術人員自行執業者。

(4) 其他:

二、本人未具專職

1. 在兼職單位投保/兼職單位: _____

2. 在職業工會投保/工會名稱: _____

3. 未參加任何保險

三、本人已退休

1. 已退休: 勞保 公保 軍保 農保。

2. 是否已申領『公教人員保險老年給付』 一次領取 月領 否

3. 是否已申領『勞工保險老年給付』 一次領取 月領 否

年滿六十歲者，過去是否有勞保年資 (未滿六十歲者免填) 是 否

資格選項 (請擇一勾選)

※聘任期間如鐘點或身分資格有變動，請務必以書面方式告知本校人事室

以上所填內容確實無誤，如有不實，本人願自負相關損害賠償及一切法律之責任，特此切結為憑。

授課教師簽名: _____ 簽名日期: _____

聘任單位對所聘兼任教師是否具專職，請確實檢核佐證資料。

聘任單位 承辦人: _____ 聘任單位 主管: _____