

台北海洋科技大學兼任教師勞保調查表

113學年度第2學期

姓名		出生日期	民國 年 月 日
身分證字號	<small>(外籍教師請填寫居留證號碼)</small>	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

資格 選項 (請 擇 一 勾 選)	<p>本人受聘為兼任教師期間 (114.2.1 至 114.7.31) 確實具有以下身分：</p>
	<p>一、 本人有專職 (請提供在職證明) <input type="checkbox"/> 須發函徵詢專職單位(學校、政府機關)</p> <p>專職投保事業單位(名稱/職稱): _____</p> <p>1. <input type="checkbox"/> 現已投保：<input type="checkbox"/> 公保 <input type="checkbox"/> 軍保 <input type="checkbox"/> 農保 (請提供投保證明)</p> <p>2. <input type="checkbox"/> 現已投保勞保(全時工作者)</p> <p style="margin-left: 20px;">(1) <input type="checkbox"/> 在專職單位投保</p> <p style="margin-left: 20px;">(2) <input type="checkbox"/> 在職業工會投保/工會名稱：_____</p> <p>3. <input type="checkbox"/> 有專職未參加任何保險</p> <p style="margin-left: 20px;">(1) <input type="checkbox"/> 公、民營事業、機構之全時受雇者。</p> <p style="margin-left: 20px;">(2) <input type="checkbox"/> 雇主或自營業主。</p> <p style="margin-left: 20px;">(3) <input type="checkbox"/> 專門職業及技術人員自行執業者。</p> <p style="margin-left: 20px;">(4) <input type="checkbox"/> 其他：</p>
	<p>二、 本人未具專職</p> <p>1. <input type="checkbox"/> 在兼職單位投保/兼職單位：_____</p> <p>2. <input type="checkbox"/> 在職業工會投保/工會名稱：_____</p> <p>3. <input type="checkbox"/> 未參加任何保險</p>
	<p>三、 本人已退休</p> <p>1. 已退休：<input type="checkbox"/> 勞保 <input type="checkbox"/> 公保 <input type="checkbox"/> 軍保 <input type="checkbox"/> 農保。</p> <p>2. 是否已申領『公教人員保險老年給付』 <input type="checkbox"/> 一次領取 <input type="checkbox"/> 月領 <input type="checkbox"/> 否</p> <p>3. 是否已申領『勞工保險老年給付』 <input type="checkbox"/> 一次領取 <input type="checkbox"/> 月領 <input type="checkbox"/> 否</p>
<p>年滿六十歲者，過去是否有勞保年資(未滿六十歲者免填) <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否</p>	

※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：_____