**德明財經科技大學 年 月 工讀生勞保登記表 原單位留存**

學 號：　　　　　　　　 　班級：　　　　　　　　　　姓名：

身分證字號：　　　　　　　生日：

計畫代號（無計畫免填）：

工讀類型：【□90 □計畫→ □日保□月保】

身份別：□一般生 □外籍生 □身心障礙輕度 □身心障礙中度 □身心障礙重度以上

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| /星期一 | /星期二 | /星期三 | /星期四 | /星期五 | /星期六 | /星期日 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| /星期一 | /星期二 | /星期三 | /星期四 | /星期五 | /星期六 | /星期日 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| /星期一 | /星期二 | /星期三 | /星期四 | /星期五 | /星期六 | /星期日 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| /星期一 | /星期二 | /星期三 | /星期四 | /星期五 | /星期六 | /星期日 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| /星期一 | /星期二 | /星期三 | /星期四 | /星期五 | /星期六 | /星期日 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 時數總計 | 小時 |

◆工讀單位：＿＿＿＿＿＿＿＿　　◆是否有在其他單位／計劃工讀：□是□否

◆計畫名稱：＿＿＿＿＿＿＿＿（無則免填）

◆其他單位／計畫投保薪資：＿＿＿＿＿＿＿＿（無則免填）

◆工讀生簽章：＿＿＿＿＿＿＿＿　◆工讀單位同仁或主管簽章：＿＿＿＿＿＿＿＿

◆其他單位/計畫同仁或主管簽章：＿＿＿＿＿＿＿＿（無則免填）

◆課指組核章：＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

1、凡在兩單位以上工讀者一律月保　2、單周工讀最多6日為限

3、每日工讀不得過8小時，單周最多40小時

**□*我已確實閱讀左列事項***

4、工讀類型12/25僅能日保，90方能選日保/月保

**德明財經科技大學 年 月 工讀生勞保登記表 課指組留存**

學 號：　　　　　　　　 　班級：　　　　　　　　　　姓名：

身分證字號：　　　　　　　生日：

計畫代號（無計畫免填）：

工讀類型：【□90 □計畫→ □日保□月保】

身份別：□一般生 □外籍生 □身心障礙輕度 □身心障礙中度 □身心障礙重度以上

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| /星期一 | /星期二 | /星期三 | /星期四 | /星期五 | /星期六 | /星期日 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| /星期一 | /星期二 | /星期三 | /星期四 | /星期五 | /星期六 | /星期日 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| /星期一 | /星期二 | /星期三 | /星期四 | /星期五 | /星期六 | /星期日 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| /星期一 | /星期二 | /星期三 | /星期四 | /星期五 | /星期六 | /星期日 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| /星期一 | /星期二 | /星期三 | /星期四 | /星期五 | /星期六 | /星期日 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 時數總計 | 小時 |

◆工讀單位：＿＿＿＿＿＿＿＿　　◆是否有在其他單位／計劃工讀：□是□否

◆計畫名稱：＿＿＿＿＿＿＿＿（無則免填）

◆其他單位／計畫投保薪資：＿＿＿＿＿＿＿＿（無則免填）

◆工讀生簽章：＿＿＿＿＿＿＿＿　◆工讀單位同仁或主管簽章：＿＿＿＿＿＿＿＿

◆其他單位/計畫同仁或主管簽章：＿＿＿＿＿＿＿＿（無則免填）

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

1、凡在兩單位以上工讀者一律月保　2、單周工讀最多6日為限

3、每日工讀不得過8小時，單周最多40小時

**□*我已確實閱讀左列事項***

4、工讀類型12/25僅能日保，90方能選日保/月保