高雄榮民總醫院研究計畫短期臨時業務工申請單

申請日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 身分證影本（正面）  （學生請另附學生證正反面影本） | | | | 研 　　究　 　 計　 　畫 | | | | | | | | | |
| 主　持　人 | | |  | | | | | | |
| 單　　　位 | | |  | | | | | | |
| 計畫編號 | | |  | | | | | | |
| 計畫名稱 | | |  | | | | | | |
| 計畫執行期： 年 月 日至 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 身分證影本（反面） | | | | 工作人員姓名 | | |  | | 電話 |  | | | |
| 出生年月日 | | | xxx年 | | xx月 | xx日 | | | |
| 身分證字號 | | |  | | | | | | |
| 工作期間 | | | **年 月 日至 月 日** | | | | | | |
| **\*請務必於最後一天上班時至人事室辦理退保，或提前致電1104人事室林小姐，如延遲辦理退保，產生之保費將由主持人自行負擔。** | | | | | | |
| 工時 | | | 時薪 元x預估每日 小時x每月 日  = 元/月 | | | | | | |
| 申請總費用 | | |  | | | | | | |
| 工作項目  (請詳述) | **備註：本院院內人員原則不得擔任前項臨時業務工作，但若因基於專業需要，於非上班時段協助操作檢查儀器，**  **其工資得在不超過每小時加班費額度內覈實計給。申請時須檢附加班證明。** | | | | | | | | | | | | |
| 申 請 單 位 | | | | | | | | | | | | | |
| 計畫主持人 |  | | 主管意見 | |  | | | | | | | | |
| 會 辦 單 位 | | | | | | | | | | | | | |
| 教學研究部 | | 🞎擬由業務雜支費項下支用，奉核後，請掃描一份送部備查。 | 主計室 | | | 🞎請依實際工時核實報支。 | | | | | | | |
| 人事室 | | 🞎奉核後，申請單影本乙份交人事室，並於到職日至人事室辦理加保事宜。 | 適用月份 | | | 自付 | | | 單位負擔 | | | |
| 勞保費 | | 健保費 | 勞保費 | | 健保費 | 勞退金 |
| 月 | | |  | |  |  | |  |  |
| 月 | | |  | |  |  | |  |  |
| 批 示 | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |

說明：

1、申請本項短期臨時業務工須於核定之研究計畫中已編列此項費用。

2、工作內容須為該研究計畫執行所必須，含大型研究成果展示、活動或課程、計畫執行之臨時演員、協助

操作檢查(驗)儀器。

3、簽奉核准後始得請領經費，並應檢附工作內容及(或)工作時間相關證明，**支領薪資時，需有中國信託帳號**。