

高雄榮民總醫院臺南分院講師鐘點費及交通費印領清冊(外聘)

| 姓名 | 戶籍地址 | 年月日 | 名稱或內容 (交通費) | 金額 (A) | 扣繳 個人 補充保費 A≥基本工資 (B=A*1.91%) | 實際支領 金額 (C=A-B) | 簽章 |
|-----------|------|-----|----------------|-----------|---|-----------------------|----|
| 身分證字號 | 任職單位 | 節數 | | | | | |
| | | | XXXX課程 | | - | - | |
| | | | 交通費 | | | - | |
| | | | | | - | - | |
| | | | | | | - | |
| | | | | | - | - | |
| | | | | | | - | |
| | | | | | - | - | |
| | | | | | | - | |
| 合計 | | | | | | - | |

承辦單位：

出納：

機關首長：

人事室：

主計室：