|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 核判區分 | 院 長 | 副院長 | 主任秘書 | 一級主管 | 二級主管112年03月15日修正 |
|  |  |  |  |  |

高雄榮民總醫院辭職報告書

 報告日期： 年 月 日

| 單位 |  | 職稱 |  | 卡號 |  | 姓名 |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 職類 | □公職 □契約□聘用 □工級 | 身心障礙人員 | □是□否 | 原住民族 | □是□否 | 公費生（醫師職類勾選） | □是：已完成服務義務□是：尚未完成服務義務□否 |
| 到職日期 |  年 月 日 | 離職日期 |  年 月 日 | 說明：填寫最後工作日之次日。（例如:工作至7月21日止，即填寫7月22日為離職日。） |
| 單位主管 | 離職前是否屬國內送訓列管人員：□是(列管日期： 年 月 日～ 年 月 日）□否 | 護理部護理人員專用：1.目前累欠時數共 小時，預申報加班費 小時2.參加護理教育訓練班： □是 名稱： 。□否 離職前是否訓後服務期滿：  □是 □否：請述明：  |
| 支援單位主管 | （申請人如工作分配於隸屬單位以外時，加會工作單位主管） |
| 醫務企管部(績效管理組) | 離職前是否需減發工作獎金：□是:請述明：□否 |
| 總務室(出納組) |  |
| 人事室 | 任免組 | 奉核後正本送人事室辦理。 | **辦理離職手續應注意事項:**1.辭職報告核定後，須上本院整合資訊系統/個人離職項目查詢：檢視並掌握各相關單位簽註進度。如有財務或物品尚待繳納，需至相關單位完成結清作業。2.國民旅遊卡休假補助應於離職前完成刷卡消費；另公職人員強制休假10日(含)應予休畢，公務人員退撫基金辭（離）職後之權益，洽詢資料組。3.勞、健保退保日以收到正式解聘（僱）函為退保日，應繳相關保費至退保日止。4.須完成相關單位簽結作業後，離職手續才算完備，始發給離職證明書。5.有執業登錄者，請於離職生效日後三十天內，持離職證明及相關文件至高雄市各職類醫事公會及衛生主管機關辦理註銷執業登錄，避免受罰。6.離職本人應依規定辦妥移交手續，如有遺漏，自行負責。7.離職本人已知悉公務員服務法第14條之1規定：公務員於其離職後3年內，不得擔任與其離職前5年內之職務直接相關之營利事業董事、監察人、經理、執行業務之股東或顧問。**申請人簽章：**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 考核組 | 離職前是否屬國外送訓列管人員：□是(列管日期： 年 月 日～ 年 月 日）□否 |
| 資料組 |  |
| 主任 |  |
| 批示 |  |

**高雄榮民總醫院辭職原因調查表**

112年03月15日修正

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 別** |  | **年 齡** |  | **卡號** |  |
| **單 位** |  | **職 稱** |  | **離職日期** | **年 月 日** |
| 填寫說明：以下共列35項辭職原因，**請於該35項原因內，最多選擇3項**（請勿超過3項），並按主、次要原因排序，**於方框內填入順序1、2、3**（請填寫數字，勿打勾或打圈）。 |
| **申請辭職原因** |
| **個****人****因****素** | □(1)另有他就(生涯規劃)□(2)自行創業□(3)進修升學□(4)興趣不合□(5)健康欠佳□(6)結婚□(7)搬家／返鄉□(8)照顧家屬：(如選擇本項因素，請就主要照顧對象，於下列項目擇一勾選) 🞎配偶 🞎尊親屬(如選擇本項，以下項目請擇一勾選) 🞎祖父母 🞎外祖父母 🞎父母 🞎公婆或岳父母 🞎卑親屬(如選擇本項，以下項目請擇一勾選) 🞎子女 🞎孫子女 🞎其他 □(9)其他  | **工****作****因****素** | □(10)辦公環境不良□(11)工作繁忙□(12)工作乏味□(13)工作危險□(14)壓力太大□(15)無法發揮所長□(16)其他 　 | **訓****練****發****展** | □(25)缺少訓練機會□(26)缺乏工作輪調機會□(27)輪調頻繁□(28)陞遷不易□(29)工作成果不受重視□(30)職務發展無遠景□(31)其他  |
| **管****理****因****素** | □(17)勞逸不均□(18)考核不公平□(19)主管過於嚴苛□(20)主管難以溝通□(21)與長官理念不合□(22)人際關係不協調□(23)請假不易□(24)其他  | **待****遇****福****利** | □(32)與民間企業相當職位者相較，薪資待遇偏低□(33)與民間企業相當職位者相較，調薪幅度偏低□(34)文康活動欠缺□(35)其他  |
| **※以上均無法勾選，原因：**　□無法聯繫當事人確認離職原因　□其他＿＿＿＿ ＿＿　　（倘當事人未依填表說明填寫，人事單位應即請其更正，倘無法洽請其更正，於銓敘部銓敘業務網路作業系統輸入辭職原因時，應勾選本項「其他」，並予說明） |

**辭職人員簽名（或代填之人事單位蓋章）：**

**高雄榮民總醫院離職員工問卷調查表**

親愛的同仁您好！

 感謝這些日子以來的努力付出與貢獻！您的離開是醫院的損失，為了更深入瞭解同仁離職的原因，作為日後改進之參考，我們設計了這份問卷，亟盼獲得您的寶貴意見，使醫院規劃的各項福利措施及政策能夠更為週延，謝謝您的配合！

 作答時請根據您最直接的看法，圈選最能代表您意見的答案。本問卷採不記名方式，有關個人基本資料部分，是為了方便交叉統計分析而設計，作答之結果絕對保密，僅以彙總方式呈現。

 本問卷以離職員工為研究對象請您撥冗答覆，讓這份問卷更具成效。

 人事室 敬啟

請您在下列的個人基本資料中勾選適當之答案，謝謝！

一、性別：□男。□女。

二、年齡：□30歲以下。□31～35歲。□36～40歲。□41～45歲。□46歲以上。

三、最高教育程度：□國中以下。□高中、職。□專科。□大學。□研究所以上。□其他。

四、您目前的職務：□正式員工。□契約人員。□醫師。□護理人員。□醫事技術人員。

□行政人員。□技工工友。□其他。

五、本院服務年資：□未滿5年。□5年以上未滿10年。□10年以上未滿15年。

□15年以上未滿20年。□20年以上未滿25年。□25年以上。

六、職場總年資（從畢業到目前為止的總工作年資）：

□未滿5年。□5年以上未滿10年。□10年以上未滿15年。□15年以上未滿20年。

□20年以上未滿25年。□25年以上。

七、任主管職：□主管。□非主管。

八、家庭型態：□小家庭。□大家庭。□單身。□單親家庭。

九、您對本院整體看法及建議：

（一）您對醫院的形象與發展感到：□非常滿意。□滿意。□普通。□不滿意。□非常不滿意。

（二）您對醫院的薪資制度感到：□非常滿意。□滿意。□普通。□不滿意。□非常不滿意。

（三）您對醫院的績效獎金制度感到：□非常滿意。□滿意。□普通。□不滿意。□非常不滿意。

（四）您對醫院的陞遷制度感到：□非常滿意。□滿意。□普通。□不滿意。□非常不滿意。

（五）您對醫院整體福利制度感到：□非常滿意。□滿意。□普通。□不滿意。□非常不滿意。

（六）您對醫院的管理方式感到□非常滿意。□滿意。□普通。□不滿意。□非常不滿意。

（七）您對醫院的工作環境感到：□非常滿意。□滿意。□普通。□不滿意。□非常不滿意。

（八）您對醫院主管領導風格感到：□非常滿意。□滿意。□普通。□不滿意。□非常不滿意。

（九）您對同事間的相處氣氛感到：□非常滿意。□滿意。□普通。□不滿意。□非常不滿意。

（十）您對醫院工作量，工作壓力感到：□非常滿意。□滿意。□普通。□不滿意。□非常不滿意。

（十一）您對工作地方與居家地點感到：□非常滿意。□滿意。□普通。□不滿意。□非常不滿意。

（十二）您對工作與個人專業感到：□非常滿意。□滿意。□普通。□不滿意。□非常不滿意。

（十三）您對工作困難度與挑戰性感到：□非常滿意。□滿意。□普通。□不滿意。□非常不滿意。

（十四）您對醫院提供在職訓練課程感到：□非常滿意。□滿意。□普通。□不滿意。□非常不滿意。

（十五）您對醫院鼓勵自我教育成長感到：□非常滿意。□滿意。□普通。□不滿意。□非常不滿意。

十、有關您在工作中的經驗或感受，是否還有其他的建議？不要客氣，請盡量告訴我們。全部的意見都將被妥善處理，並列入本院管理階層未來精進之重要參考。

 建議：

十一、如果要您對本院的整體工作滿意度評分，以滿分100分，及格60分計算，請問您會給本院的分數是： 分。