|  |
| --- |
| 真理大學【兼任助理/工讀生/臨時工】勞保、健保加(退)保申請單□加保 □退保 |
| 經費來源 | □校內，□其他：  |
| 計畫名稱 |  |
| 執行單位 |  |
| 聘任別 | □兼任助理 □工讀生 □臨時工 |
| 被保險人資料 | 姓 名 |  | 身分證字號 |  |
| 生 日(民國) |  年 月 日 | 國 籍 |  |
| 身心障礙 | * 是
* 否
 | 原住民身分 | * 是 ， 族
* 否
 |
| 月 薪 |  元 | 連絡電話 |  |
| 加保 | 勞 保 | 加保日 年 月 日 |
| 健 保 | ＊一周工作時數未達12小時，得不參加健保＊臨時工不參加健保 |
| □不參加□參加，加保日 年 月 日 |
| 退保 | 勞 保 | 退保日 年 月 日 |
| 健 保 | 退保日 年 月 日 |
| 計畫主持人：(簽章) 電話： 用人單位主管：(簽章) 電話： 申請日期： 年 月 日 |