

## 臺北榮民總醫院助理人員學經歷說明書

助理人員姓名			
計畫編號			
計畫名稱			
計畫主持人	相片黏貼處		
計畫經費來源	<input type="checkbox"/> 院內計畫 <input type="checkbox"/> 榮台聯大 <input type="checkbox"/> 榮總台大 <input type="checkbox"/> 榮總三總中研院 <input type="checkbox"/> 產官學 <input type="checkbox"/> 臨床試驗計畫 <input type="checkbox"/> 國家科學及技術委員會 <input type="checkbox"/> 衛生福利部 <input type="checkbox"/> 其他_____		
本計畫約用期間	自民國    年    月    日 至民國    年    月    日		
申請職別 (請依擔任之職別勾選並填寫金額)	<input type="checkbox"/> 專任助理    (薪資    元/月) <input type="checkbox"/> 兼任助理     (獎助學金                                        元/月) <input type="checkbox"/> 博士後研究    (薪資    元/月) <input type="checkbox"/> 臨時工：部份工時人員                               (薪資    元/日或薪資                                        元/時) <input type="checkbox"/> 臨時工：論件計酬人員                              (薪資依契約附表列明項目計酬)		
工作單位		工作單位	
		聯絡電話	
學歷 (請附上證明文件)	<input type="checkbox"/> 高中職 <input type="checkbox"/> 五、二專(副學士) <input type="checkbox"/> 學士 <input type="checkbox"/> 碩士 <input type="checkbox"/> 博士		
	學校	系(所)	<input type="checkbox"/> 畢業 <input type="checkbox"/> 肄業
通訊電話		行動電話	
通訊地址			
電子郵件信箱			
合作金庫帳號			
是否為領軍職月退休俸或公職月退休金 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	上班時間：    時    分(請以整點或 30 分為單位) 下班時間：    時    分(請以整點或 30 分為單位) 中午休息時間：    時    分~    時    分 (每工作 4 小時須休息至少 30 分鐘以上) 註： 1.上班日：週一至週五；週六為休息日；週日為例假日。 2.續聘人員如有修改原上下班時間，請務必另行告知人事室承辦人員。		
是否外派至院外工作 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			
是否為外籍人士 <input type="checkbox"/> 是(附工作許可函) <input type="checkbox"/> 否			
是否具醫療相關專業證照 <input type="checkbox"/> 是(附證明文件) <input type="checkbox"/> 否			
是否為身心障礙人士或原住民 <input type="checkbox"/> 是(附證明文件) <input type="checkbox"/> 否			
是否加勞健保(兼任請勾選) <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			
助理人員簽名		計畫主持人蓋章	

## 臺北榮民總醫院助理人員學經歷說明書 (兼任與臨時工免附)

### 曾擔任專任助理之研究計畫

姓名		工作單位	部 科/組 研究室	工作單位 聯絡電話	
名稱	1.				
編號					
任期	自民國    年    月    日至民國    年    月    日				
名稱	2.				
編號					
任期	自民國    年    月    日至民國    年    月    日				
名稱	3.				
編號					
任期	自民國    年    月    日至民國    年    月    日				
名稱	4.				
編號					
任期	自民國    年    月    日至民國    年    月    日				
名稱	5.				
編號					
任期	自民國    年    月    日至民國    年    月    日				
名稱	6.				
編號					
任期	自民國    年    月    日至民國    年    月    日				
名稱	7.				
編號					
任期	自民國    年    月    日至民國    年    月    日				
名稱	8.				
編號					
任期	自民國    年    月    日至民國    年    月    日				
名稱	9.				
編號					
任期	自民國    年    月    日至民國    年    月    日				

1.專任助理請確實寫此欄，本表如不敷使用請自行加頁。

2.年資至多可累計至第九年，並請檢附所填寫計畫之資歷證明，以便年資之認定。

助理簽名		計畫主持人蓋章	
------	--	---------	--