

臺北榮民總醫院助理人員進用申請單

113 年 4 月版

姓名：		身分證字號：		出生日期：		年	月	日	
<input type="checkbox"/> 該員非直接接觸病人之醫療照護人員				<input type="checkbox"/> 該員為有直接接觸病人之醫療照護人員					
計畫補助機關 (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 _____							
計畫編號									
計畫名稱									
計畫執行期間		自民國		年	月	日至民國	年	月	日止
本計畫 助理約用期間		自民國		年	月	日至民國	年	月	日止
職別 (論件計酬人員限臨 床實驗案得申辦)		<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)					
<input type="checkbox"/> 新聘				<input type="checkbox"/> 轉職別：原職別 _____					
<input type="checkbox"/> 續聘：原職別/原任職計畫編號				<input type="checkbox"/> 轉計畫：原任職計畫編號 _____					
_____ / _____									
※請依序排列檢附資料(請於送件時備齊所有資料)									
<input type="checkbox"/> 1.學經歷說明書 <input type="checkbox"/> 2.畢業證書(兼任另請檢附學生證) <input type="checkbox"/> 3.具結書									
申 請 單 位									
計畫主持人			二級單位主管				一級單位主管		
會 辦 單 位									
醫學研究部 (致德樓三樓)					主計室 (中正樓四樓)				
					會計科目：				
會辦單位					決 行				
人事室 (中正樓四樓)									

註：助理人員報到事項，請洽人事室承辦人。