

輔英科技大學

學年度第

學期擬聘兼任教師適法情形調查表

姓名				國籍	☐ 本國 ☐ 外籍 (※應檢附1.居留證 2.戶籍謄本) ☐ 外籍配偶(含港澳配偶) ☐ 大陸配偶 ☐ 取得永久居留證之外籍人士(非外籍配偶)	
身分證號 或居留證號						
生日	民國	年	月			日
擬聘日期	民國	年	月	日	聯絡電話	

☐ 本人確為具本職之兼任教師。(勾選此欄位者，請就以下身分擇一勾選填答)

兼任教師具下列身分之一為具本職：

- ☐ 具軍人保險身分者。
- ☐ 具公教人員保險身分者。
- ☐ 具農民健康保險身分者。
- ☐ 具勞工保險身分之下列全部時間工作者：
 - ☐ 以機關學校為投保單位：機關學校專任有給人員。
 - ☐ 非以機關學校為投保單位：
 - ☐ 公、民營事業、機構之全部時間受雇者。
 - ☐ 雇主或自營業主。
 - ☐ 專門職業及技術人員自行執業者。
- ☐ 未具上開身分但符合勞工保險最高投保級距者。
- ☐ 其他經主管機關認定屬從事全時工作者。
- ☐ 已依相關退休(職、伍)法規，支(兼)領退休(職、伍)給與者。
 - ☐ 已領取勞工保險老年給付或勞工退休金。
 - ☐ 已領取軍人保險退伍給付或軍職人員退伍金、退休俸或贍養金。
 - ☐ 已領取公教人員保險養老給付或下列人員退休(職)金之一：
 - ☐ 公務人員退休(職)金。
 - ☐ 教育人員退休(職)金。
 - ☐ 政務人員退休(職)金。
 - ☐ 公營事業人員退休(職)金。
 - ☐ 其他公職人員退休(職)金。
 - ☐ 已領取其他社會保險給付或退休(職)給與。

本職單位名稱：

投保單位名稱：☐ 同本職單位
☐ 非本職單位 ☐ 未加保

本職職稱：

※應檢附證明文件：
 1.在職證明
 2.投保證明

退休(職、伍)單位名稱：

退休(職、伍)職稱：

※應檢附證明文件：
 1.退休證明

☐ 本人確為「未」具本職之兼任教師。

上述資料本人確認均確實填報無誤，且已詳閱瞭解兼任教師適法相關規定及權利義務，並願受學校相關人事規章管理。如有不實，本人自負相關損害賠償及一切法律之責任，特此切結為憑。

兼任教師簽章：

簽章日期：民國 年 月 日

本單位對所聘之兼任教師已確實查證其適法之情形，且已詳閱瞭解兼任教師適法相關規定及權利義務，並擬依學校相關人事規章管理。另有關聘任未具本職之兼任教師所衍生之相關費用，本單位已確實瞭解應由單位預算自行支應。

聘任單位主管章：(系所、科組)

(學院、中心)

保存年限：一年

表單編號：1500-3-04-0113