切結書

本人（請填計畫主持人姓名）執行（請填科技部或非科技部計畫）因（請填原因）以致未能如期辦理專、兼任助理/博士後研究人員進用，為維護專、兼任助理/博士後研究人員相關權益，擬請人事室協助辦理專、兼任助理/博士後研究人員 （加保或續保）勞健保、勞工退休金事宜，若事後因故計畫未能完成簽約核定，本人願支付一切產生之費用。

計畫資料：

執行單位：

計畫名稱：

計畫編號：

計畫起迄日：自____年____月____日起至____年____月____日止

***請檢附計畫申請或核定之相關文件**

□專任助理□兼任助理□博士後研究人員資料：

1、姓名：　　2、聯絡電話：

3、身分證字號(請檢附身分證影本)：

4、出生年月日：

5、專、兼任助理/博士後研究人員聘期起迄日：

自____年____月____日起至____年____月____日止

（專、兼任助理及博士後研究人員務請於起聘日前或當日加保，若逾期，則以到人事室辦理之日為加保起日）

6、薪資：_____元

7、勞退自提比例：____%

8、勞動型兼任助理是否加保健保　□加健保　□不加健保

9、勞動型兼任助理是否同時為本校其他(單位/計畫)勞動型助理兼任助理 □是 □否

此致

人事室

切　結　人

（計畫主持人）：（請 親 簽/或蓋章）

年　　月　　日