

# 長 榮 大 學

## 收 據

聘任登錄編號：

姓 名			身分證統一編號			
<b>在 校 生 請 加 填</b>	學系(學程)及年級		學 號			
戶籍地址(郵遞區號) □□□ 市(縣) 區(鄉、鎮、市) 里(村) 鄰 路(街) 段 巷 弄 號 樓						
通訊地址(郵遞區號) □□□ 市(縣) 區(鄉、鎮、市) 里(村) 鄰 <input type="checkbox"/> 同戶籍地址 路(街) 段 巷 弄 號 樓						
聯絡電話			任職機關			
請 勾 選	<input type="checkbox"/> 演講費(日期： ) <input type="checkbox"/> 鐘點費(日期： ; 時段： ~ ) <input type="checkbox"/> 審查費 <input type="checkbox"/> 交通費(車種： , 起訖 ↔ ) <input type="checkbox"/> 出席費 <input type="checkbox"/> 其他 (請註明領款費別) 備註 1：勾選兩項以上類別時，請分別註明各項金額。 備註 2：領取演講費及鐘點費者請加填聘任登錄編號。					
給付總額 (A)		代扣稅額 (B)		補充保險費(個人負擔) (C)		給付淨額 (D)=(A)-(B)-(C)
補充保險費(學校負擔)						
領款人簽章				日期：中華民國 年 月 日		
外僑及大陸人士加填資料 Foreign and Mainland China nationals must fill out this section <b>*外籍人士收據需於簽收日3天內(含假日)送至會計室，並附上護照或居留證影本</b>						
本給付年度內按所得人護照入出境章戳日期累計在華是否已滿 183 天？ <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否						
國籍 Nationality			西元出生年月日 Date of Birth			
			(年 Y)    (月 M)    (日 D)			
護照號碼 Passport No			居留證號碼 A.R.C. No			

備註：1、請詳填以上資料以便辦理申報所得。

2、本表蒐集之個人資料，僅限於本表單之特定目的使用，非經當事人同意，絕不轉做其他用途，並遵循本校資料保存與安全控管規定辦理。相關之告知事項請參閱 <https://www.cjcu.edu.tw/pims>。

3、當您簽屬與遞交本表單，表示您已知悉本校蒐集、處理、利用您的個人資料之特定目的。

4、個人資料保護聯繫窗口：電話：06-2785123#1022；信箱：pims@mail.cjcu.edu.tw。