

# 長 榮 大 學

## 兼任助理-研究獎助生 人事費印領清冊

執行單位		預算動支申請單編號	
計畫名稱	計畫編號	應領金額合計	雇主負擔(計畫經費) 補充保費
		-	

請領月份                    年                    月至                    年                    月

身分別	姓名	應領金額	自提 補充保費	所得稅	實領金額	簽章	身分證字號	學號	學系(學程) 及年級	戶籍地址
<input type="checkbox"/> 博士生 <input type="checkbox"/> 碩士生 <input type="checkbox"/> 大專生					-					
<input type="checkbox"/> 博士生 <input type="checkbox"/> 碩士生 <input type="checkbox"/> 大專生					-					
<input type="checkbox"/> 博士生 <input type="checkbox"/> 碩士生 <input type="checkbox"/> 大專生					-					
<input type="checkbox"/> 博士生 <input type="checkbox"/> 碩士生 <input type="checkbox"/> 大專生					-					
<input type="checkbox"/> 博士生 <input type="checkbox"/> 碩士生 <input type="checkbox"/> 大專生					-					
合計		-	-	-	-	備註事項				

製表人                    計畫                    二級                    一級                    教務處                    財務處                    校長或  
                                  主持人                    主管                    主管

聯絡電話

- 說 明：
1. 出勤紀錄表請各單位自行保存以供備查。
  2. 依契約書簽訂之付款週期，個人單次支領總金額超過\$40,020者，須預扣（應領金額\*5%）個人所得稅。
  3. 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>。
  4. 當您簽署與遞交本表單，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。
  5. 個人資料保護聯繫窗口：電話：06-2785123#1022；信箱：pims@mail.cjcu.edu.tw。