

長榮大學育嬰假申請書

填表日期： 年 月 日

單 位		職 稱		姓 名	
到職日	年 月 日	子女出生日期	年 月 日		
已申請次數		上次申請 起迄日期	自 年 月 日起至 年 月 日止		
本次申請 起迄日期					
住所地址			聯絡電話		
是否繼續參 加公保(勞 保)、健保	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 公保 <input type="checkbox"/> 勞保 <input type="checkbox"/> 健保		<input type="checkbox"/> 否		
申請人			單位主管 (一、二級)		

※須填寫育嬰留職停薪(公(勞)、健保)續、退保同意書。

※教職員工申請復職者，須於復職當日至人力資源發展處辦理報到，並填具復職申請書，俾便辦理後續相關事宜。

※育嬰留職停薪期間，每次以不少於六個月為原則。但申請者如有少於六個月之需求者，得以不低於三十日之期間，向本校提出申請，並以二次為限。

注意事項與說明

1. 填寫本申請表辦理相關申請作業時，視同您已同意本校蒐集、處理、利用您的個人資料；本表蒐集之個人資料，僅限於特定目的使用，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本校網站 <http://www.cjcu.edu.tw/pims>

2. 本校個人資料保護連絡方式：台南市歸仁區長大路1號；電話：06-2785123#1022；信箱：pims@mail.cjcu.edu.tw