**國立高雄科技大學 年度不定期契約專案工作人員晉薪案提報表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 現職資料 | 服務單位 |  | 月支數額 (元) | |  | 職稱 | □專任助理  □副理  □經理  □資深經理  □博士後研究人員 |
| 姓 名 |  |
| 計畫名稱  及經費代碼 |  | | | | | |
| 到校日期 | 自　　年　　月　　日起 | | | | | |
| 考核與否 (擇一勾選) | □未辦理考核：因 (如工作表現優良等具體事蹟)，擬予晉薪 | | | | | | |
| □已辦理：分數：　　\_\_\_；等第：　　\_\_ | | | | | | |
| 晉薪情形 | □ 晉薪  經費代碼：  A、B、C、K類自籌經費者 | | □ 按本校薪級表晉薪一級（晉薪後薪額：　　　　　）   * 於敘薪標準1.4倍內晉薪（晉薪後薪額：　　　　　） * 晉薪生效日：自　 年　月　日起 | | | | |
| □ 晉薪  經費代碼：  除A、B、C、K類以外者 | | □ 按本校薪級表晉薪一級（晉薪後薪額：　　　　　）  □ 未按本校薪級表晉薪（晉薪後薪額：　　　　　）  原因:  (勾選本項應敘明原因，例:委託計畫另有規定)  □晉薪生效日：自　 年　月　日起 | | | | |
| 應附資料 | □勞健保業務申請單-「調整薪資」  □其他(例:工作考核表等)：請敘明  (依勞工保險條例第14條第2項規定，投保薪資調整均自通知之次月一日生效，相關保費級距以調薪單送達之次月生效。) | | | | | | |
| 備註 |  | | | | | | |
| 承辦人 | | | | 計畫主持人或單位主管 | | | |
| (請加註簽章日期) | | | | (請加註簽章日期) | | | |

備註：本表為一人一表使用，如有疑義請洽人事室承辦人。

行政單位：鄭再添(分機12121)；學術單位、校(院、系)級研究中心：吳俐誼(分機12118)。