**國立高雄科技大學 年度定期契約專案工作人員續僱(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 |  |
| 原僱用期間 | 自　　年　　月　　日至　　 年　　月　　日止 |
| 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：　　\_\_ |
| 續僱 | 續僱期間：自　　年　　月　　日至　　年　　月　　日止 |
| 晉薪與否 | □維持原薪級 | □未滿一年□經費考量□考核成績或工作表現未達標□其他(請敘明)：  |
| □ 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-「續僱續保」及「調整薪資」**(續僱並晉薪)**□勞健保業務申請單-「續僱續保」**(續僱無晉薪)**□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)。