**國立高雄科技大學專案工作人員續僱/調薪提報表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 現職資料 | 服務單位 |  | 月支數額(元) | | |  | 職稱 |  |
| 姓 名 |  |
| 計畫名稱及代碼 |  | | | | | | |
| 原僱用期間 | □定期契約:自　　年　　月　　日至　　年　　月　　日止  □不定期契約:到校日　　年　　月　　日(下「續僱期間」欄位免填) | | | | | | |
| 續僱/調薪 | 續僱期間 | 自　　年　　月　　日至　　年　　月　　日止 | | | | | | |
| 計畫名稱  及代碼 |  | | | | | | |
| 考核與否  (擇一勾選) | □未辦理考核：原因 (如工作表現優良等具體事蹟) | | | | | | |
| □已辦理：分數：　 ；等第：　　\_\_ | | | | | | |
| 維持原薪額 | □未滿一年  □經費考量  □考核成績或工作表現未達標準  □其他(請敘明)： | | | | | | |
| 調薪後薪額  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_元 | □經費代碼：  A、B、C、K類自籌經費者 | | | □ 按本校薪級表調薪一級   * 於敘薪標準1.4倍內調薪   調薪生效日: □同續僱期間起訖 □以到職週年生效：自　 年　月　日起 | | | |
| □經費代碼：  除A、B、C、K類以外者 | | | □按本校薪級表調薪一級  □未按本校薪級表調薪  原因:  (勾選本項應敘明原因，例:委託計畫另有規定)  調薪生效日:   * 同續僱期間起訖   □以到職週年生效：自　　年 　月　　日起 | | | |
| 應附資料 | □勞健保業務申請單-「續保續僱」及「調整薪資」**(續僱且調薪)**  □勞健保業務申請單-「續保續僱」**(續僱無調薪)**  □勞健保業務申請單-「調整薪資」**(調薪)**  □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 |  | | | | | | |
| 申請人(簽章/日期) | | | | 計畫主持人或單位主管(簽章/日期) | | | | |
|  | | | |  | | | | |