

## 大觀國小自費代課教師投保意願詢問單

|                           |  |
|---------------------------|--|
| 代課教師姓名                    |  |
| 代課日期                      | 民國_____年_____月_____日   |
| 代課時數                      | _____日<br>_____節   |
| 課務所屬教師                    |  |
| 是否需由學校協助辦理<br>當日勞保及勞退加退保？ | <input type="checkbox"/> 是，請提供以下資料：<br><br>出生年月日：民國____年____月____日<br><br>身分證字號：_____            |
|                           | <input type="checkbox"/> 否，本人已理解相關權益，或已有自行投保。  |
| 備註說明                      | 1. 本次填寫之投保意願，將作為後續相同代課情形之依據；如投保狀況有異動，請重新填寫本表。<br>2. 請假教師需協助代課老師完備本表核章程序，如不清楚代課老師是否有填寫過，敬請向教學組確認。 |

代課老師親簽：\_\_\_\_\_

填表日期：民國\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

承辦人

機關主管

出納組長