

# 淡江大學職工育嬰留職停薪核定起始期間異動申請書

人員代號 (請務必填寫)		服務單位			
姓名 (同申請人)		職稱		聘別	<input type="checkbox"/> 編制內人員 <input type="checkbox"/> 校約聘人員 <input type="checkbox"/> 自行約聘僱人員
原核定 期間	年 月 日 起 至 年 月 日 止				
擬異動 期間	年 月 日 起 至 年 月 日 止				
說明					
必備文件	1.原核定公文 2. <input type="checkbox"/> 出生證明 <input type="checkbox"/> 戶籍謄本 <input type="checkbox"/> 戶口名簿影本    (三擇一)				
申請人簽名：			單位主管：		
日期： 年 月 日			日期： 年 月 日		
單位秘書：			一級主管：		
日期： 年 月 日			日期： 年 月 日		

以下由人力資源處簽核

職能福利組			
管理企劃組			
單位秘書		人資長	