淡江大學職工育嬰留職停薪核定期間異動申請書

（僅適用於簽准後生產日期異動者）

人員代號 （請務必填寫）		服務單位			
姓名 (同申請人)		職稱		聘別	□編制內人員 □校約聘人員 □自行約聘僱人員
原核定期間	年 月 日起至 年 月 日止			預產日期	年 月 日
擬異動期間	年 月 日起至 年 月 日止			實際生產日期	年 月 日
說明					
必備文件	1.原核定公文 2.□出生證明 □戶籍謄本 □戶口名簿影本 (三擇一) 備註：如因不可抗力因素致提前或延後生產者，請另附醫療院所診斷證明影本。				
申請人簽名： 日期： 年 月 日		單位主管： 日期： 年 月 日			
單位秘書： 日期： 年 月 日		一級主管： 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	