

國立臺南藝術大學新進 客座教師 報到資料一覽表

※ 請詳閱注意事項後填妥相關表件，並於繳交前逐項勾核資料是否其齊全。

填寫書件表單

| 項 次 | | 填寫說明、注意事項 | 承辦單位 承辦人/分機 | 檢查 鉤記 |
|-----|----------------------------------|--|----------------|--------------------------|
| 1 | 到職報到單 | 由單位主管核章後再循行政程序陳核 | 人事室 | <input type="checkbox"/> |
| 2 | 公務人員履歷表 | 1. 請貼妥照片。 2. 經歷欄除以往經歷外， <u>現職</u> 亦請填入。 3. 簡要 <u>自述</u> 請務必填寫，不得少於二十字。 | 人事室 | <input type="checkbox"/> |
| 3 | 專業技術人員任職證件 級年資切結書 | 須繳交任職證明文件，一般專任教師免填。 | 人事室 | <input type="checkbox"/> |
| 4 | 年薪資所得受領人資料 及扶養親屬申報表 | 請依所填撫養親屬檢附相關身份證明資料。 | 出納組 | <input type="checkbox"/> |
| 5 | 教職員證基本資料表 | 請至人事室網頁服務資訊／識別證申請／ http://personnel.tnnua.edu.tw/files/14-1013-20595_r178-1.php?Lang=zh-tw 填寫並傳送照片電子檔，以利製作識別證。 | 人事室 | <input type="checkbox"/> |
| 6 | 電子郵件信箱申請表 | 請至以下網址下載 http://its.tnnua.edu.tw/files/14-1058-17551_r1204-1.php?Lang=zh-tw | 資訊處 | <input type="checkbox"/> |
| 7 | 勞保、健保加保(轉入) 申請表 | 1. 轉入者應檢附前投保單位轉出證明。外籍人士 入境加保者，應檢附出入境日期證明書(出入 境日期證明書請向出入境管理局申請)。 2. 身心障礙人員等具減免資格者應檢附 <u>身心障礙手 冊影本</u> 等證明。 | 事務組 | <input type="checkbox"/> |
| | 前投保單位轉出證明 或 出入境日期證明書 | 3. 眷屬依附加保者，請詳閱申請表內所載說明事 項。 4. 未申辦健保 IC 卡者，另填 IC 卡申請表、入戶後 之戶籍謄本或戶口名簿影本 5. 未申辦健保 IC 卡之眷屬須入籍或核發居留證滿 四個月後始得申辦，並請持 IC 卡申請表、戶籍 謄本(戶口名簿影本)或居留證影本至人事室辦 理。 | | |
| 8 | 新進同仁生活指引 | 請至人事室網站/本校單行規章/差勤服務項下參閱 | 人事室 | <input type="checkbox"/> |
| 9 | 教職員工健檢表 | 新進員工體格檢查注意事項 | 總務處 | <input type="checkbox"/> |
| 10 | 保密切結書 | | 資訊處 | <input type="checkbox"/> |
| 11 | 員工個人資料 保密切結書 | | 資訊處 | <input type="checkbox"/> |
| 12 | 新進人員(變更職務人 員)一般安全衛生教育 訓練資料 | | 總務處 | <input type="checkbox"/> |

繳交資料暨證明文件

| | | | | |
|---|----------------|--|-----|--------------------------|
| 1 | 身分證(居留證)正、反面影本 | 外籍人士居留證需配賦 <u>十碼之統一證號</u> ，並依據工作許可 <u>加註中文姓名</u> 。 | 人事室 | <input type="checkbox"/> |
| 2 | 戶口名簿影本 | 亦可繳交最新(一個月內)之戶口謄本；外籍人士免繳。 | 人事室 | <input type="checkbox"/> |
| 3 | 郵局或中國信託銀行存摺影本 | | 出納組 | <input type="checkbox"/> |
| 4 | 1 吋相片 2 張 | | 人事室 | <input type="checkbox"/> |

簽名：_____ 日期：_____年____月____日

國立臺南藝術大學客座教師到職報告單

填報日期 年 月 日

| | | | | | |
|------------------------------|-------|----------|-------|----------|--|
| 單 位 | | 職 稱 | | 姓 名 | |
| | | | | | |
| 聘函文號 | | | 到職日期 | | |
| 年 月 日 | | | 年 月 日 | | |
| 申請人簽章 | | 二級單位主管簽章 | | 一級單位主管簽章 | |
| | | | | | |
| 國際交流中心 | | 人事室 | | 主計室 | |
| (新進人員如為外國人，請先會國際交流中心，非外國人免辦) | | | | | |
| | | | | | |
| 總 務 處 | | | | | |
| (出納組) | (事務組) | (文保組) | (營繕組) | 總務長 | |
| | | | | | |
| 主任秘書 | | | 校長批示 | | |
| | | | | | |

國立臺南藝術大學
專業技術人員任職證件及年資切結書

本人擬應聘為 貴校

(系所中心)

☐教授級 ☐副教授級 ☐助理教授級 ☐講師級專業技術人員，所繳交之

國內(外)專業工作任職證明文件 共 件，總計年資 年，皆屬真實無

訛。若有不實，應自動辭聘教師職務並自行負擔一切法律責任。

立書人：

簽章

中 華 民 國 年 月 日

國立臺南藝術大學

專任教職員校外兼課兼職等規定告知書

- 一、「行政院限制所屬公務人員借調及兼職要點」第 7 點規定：「各機關公務人員不得兼任公私立學校專任教職員。」；第 8 點規定：「各機關公務人員在公私立學校兼課者，應經本機關首長核准。在辦公時間內，每週併計不得超過四小時，並應依請假規定辦理。但教育行政人員不得在私立學校兼課兼職。」
- 二、本校教師聘任辦法第 11 條規定：「(第 1 項)專任教師不得在校外兼課或兼職，如因特殊情況經兼課學校事先來函商得本校同意者，每週校內超支鐘點合計與校外兼課時數合計均不得超過四小時，並以與本校所授課程性質相近者為原則。(第 2 項)在本校上兩學期授課時數不足者，不得在校外兼課。(第 3 項)兼職另依相關規定辦理。」
- 三、本校教師授課時數核計要點第 3 條之 1 規定：「本校專任教師在校外兼課，應於前學期超授 2 學分以上，並應經兼課學校事先商請本校同意」。
- 四、本校校務基金約用工作人員管理要點第 9 點規定：「約用人員於辦公時間內，不得在校外兼職兼課，辦公時間外之兼職兼課應事先簽准。另因業務需要經專案簽准，在不影響本職工作情形下，得於校內兼任其他相關計畫工作人員。」
- 五、本人已知悉並當遵守兼課兼職相關法令規定（包含「軍公教人員兼職費及講座鐘點費支給規定」及「公立各級學校專任教師兼職處理原則」）。

服務單位：

簽名：

中華民國 年 月 日

國立臺南藝術大學薪資所得受領人資料及扶養親屬申報表

□新進/New

TNNUA Data of Recipient & Dependents Tables

□異動/Change

更新日期 101.10.01

| | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------|-------------------------|--|--|--|----------------|--|-----------------------------------|--|-------------------------|---|--|--|--|--|
| 姓名 Name | | | | | | | | | 職稱 Job Title | | | | | |
| 身分證字號 ID No. | | | | | | | | | | 註：外籍人士請填居留證上統一證號 PS：If you are a foreigner, please fill your ARC No. | | | | |
| 單位 Unit | | | | | | | | | Email | | | | | |
| 出生日期 Date of Birth | 年/Y 月/M 日/D | | | | | | | | 到校日期 Date of Arrival | 年/Y 月/M 日/D | | | | |
| 戶籍住址 Permanent Add. | | | | | | | | | | | | | | |
| 通訊住址 Current Add | | | | | | | | | | | | | | |
| 匯款帳號 Remittance Account | 【中華郵政】 Chunghwa Post | | | | 【局號：】 | | | | 【帳號：】共 14 碼 | | | | | |
| | 【中國信託】 Chinatrust | | | | 【分行】 Branch | | | | 【帳號：】共 12 碼 A/C No. | | | | | |
| 外籍人士 Foreigner | 英文姓名 Name in English | | | | | | 來台日期 Date of Arrival in Taiwan | | | 年/Y 月/M 日/D | | | | |
| | 國籍 Nationality | | | | | | 護照號碼 Passport No. | | | | | | | |

★扶養親屬人數 Dependent(s)： 人/people

★准予減免稅額之配偶或受扶養親屬填列如下表：

Spouse or dependents qualified for tax deduction listed as follows

| | 稱謂 Relation | 姓名 Name | 身分證字號 ID No. | 出生日期 Date of Birth | 符合條件 Qualification | 備註 Note |
|---|----------------|------------|-----------------|-----------------------|-----------------------|--|
| 1 | 配偶 Spouse | | | | | 填表需知詳如背面說明。 Please refer to the back for filling instruction. |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |

★For an individual who stays in the Republic of China less than 183 days within the same taxable year (1/1~12/31), individual income tax shall be declared and computed according to the withholding rate 18%.

★An individual who stays in the Republic of China for 183 days or more within a taxable year(1/1~12/31) is regarded as a resident and the individual income tax shall be declared and assessed by a progressive rate.

★薪資受領人於年度進行中表列資料若異動，請於發生之日起 10 日內填表通知出納組。

(If the data above has been changed, please update this form and hand it to Division of Cashier in 10 days.)

※請檢附郵局或中信存簿封面影本，外籍人士請加附護照影本及居留證影本。

Please provide the copy of your account book(Chunghwa Post. or Chinatrust). If you are a foreigner, please provide the copy of your passport and ARC .

薪資受領人/Signature of Recipient_____ (簽章)

填報日期/Date_____ 校內分機/ Ext_____

填表需知：

依照所得稅法第17條規定，納稅義務人（即薪資受領人）申報扶養之親屬，必須合於下列規定條件之一：

According to Article 17 of Income Tax Code, the dependents must be：

- 一、納稅義務人及其配偶之直系尊親屬，年滿60歲者，或無謀生能力，受納稅義務人扶養者。
(a) Lineal ascendants of the taxpayer or his or her spouse having attained sixty years of age, or be incapable of earning a livelihood and have been supported by the taxpayer.
- 二、納稅義務人子女未滿20歲，或滿20歲以上，而因在校就學、身心殘障或因無謀生能力受納稅義務人扶養者。
(b) Children of the taxpayer under twenty years of age, or although having attained twenty years of age, who are supported by the taxpayer by reason of school attendance or by reason of physical or mental disability incapable of earning a livelihood.
- 三、納稅義務人及其配偶之同胞兄弟、姊妹未滿20歲者，或滿20歲以上，而因在校就學、或因身心殘障或因無謀生能力受納稅義務人扶養者。
(c) Brothers and sisters of the taxpayer or his or her spouse under twenty years of age, or although having attained twenty years of age, who are supported by the taxpayer by reason of school attendance, or by reason of physical or mental disability incapable of earning a livelihood.
- 四、納稅義務人其他親屬或家屬，合於民法第1114條第4款及第1123條第3項之規定，未滿20歲或滿60歲以上無謀生能力，確係受納稅義務人扶養者。但受扶養之父或母如屬第4條第1款及第2款之免稅所得者，不得列報減除。
(d) Other relatives or members of the family of the taxpayer within the meaning of Sub-Paragraph 4, Article 1114, or paragraph 3, Article 1123, of the Civil Code under twenty years of age or having attained sixty years of age who are incapable of earning a livelihood, live together with and depend of the taxpayer. However, the dependents of c) and d) shall not be listed as those deductible if their father or mother belongs to the categories eligible for tax exemption according to Sub-Paragraph 1 or Sub-Paragraph 2, Article 4, of the Income Tax Code.

附註：

- 一、民法第一千一百一十四條：左列親屬互負扶養之義務：(1)直系血親相互間；(2)夫妻之一方與他方之父母同居者其相互間；(3)兄弟姐妹相互間；(4)家長家屬相互間。
- 二、民法第一千一百二十三條：家置家長。同家之人除家長外均為家屬。雖非親屬而以永久共同生活為目的的同居一家者視為家屬。

國立臺南藝術大學教職員多功能識別證申請表

1. 請至人事室網頁服務資訊／識別證申請／

填寫資本資料網址：<http://personnel.tnnua.edu.tw/files/11-1013-2665.php?Lang=zh-tw>

範例：

| 序號 | 中文姓名 | 英文姓名 | 單位 | 身份證字號 | 相片 |
|----|------|------|----|-------|--------------|
| | | | | | 請傳送相片 電子檔 |

2. 並傳送照片電子檔（檔名：身分證字號+中文姓名）足資辨認為申請人，JPG 檔，解析度 300DPI，
3. 相關使用事項仍請至 icash 網站即時查詢。
4. 遇有任何問題可來信或來電 06-6930100#1055 人事室洽詢，當樂意為您服務。

| 教職員 E-mail 資訊帳號申請單 | | | | | |
|--------------------|----------|------|----|----|-----|
| 文件編號 | IS-D-045 | 機密等級 | 限閱 | 版次 | 2.0 |

國立臺南藝術大學
教職員 E-mail 資訊帳號申請單

紀錄編號：

填表日期： 年 月 日

| | | | |
|---|--|-----|-----------------|
| 申請單位 | | 申請人 | |
| 聯絡電話 | | 職稱 | |
| 欲設定 E-mail 帳號名稱 | 1. @tnnua.edu.tw 2. @tnnua.edu.tw 3. @tnnua.edu.tw ※為配合電子簽核系統，帳號長度請勿超過十個字元。 | | |
| 密碼 (請先自己設定) | | | |
| 申請人簽名 | | | |
| <p>說明：</p> <ol style="list-style-type: none"> 使用 Web 方式收發信件，先打開瀏覽器，輸入網址：http://mail.tnnua.edu.tw 即可使用。 使用 Outlook Express 之設定為： 內送郵件伺服器 (POP3)：mail.tnnua.edu.tw 外寄郵件伺服器 (SMTP)：mail.tnnua.edu.tw 電子郵件帳號格式：<u>E-mail 帳號名稱</u>@tnnua.edu.tw 第一次登入需更改密碼。 更改方式：先打開瀏覽器，輸入網址：http://mail.tnnua.edu.tw 鍵入帳號及密碼登入後，於偏好設定／設定密碼／修改密碼（輸入原密碼再輸入新密碼）進行修改即可。 申請表經審核通過，原則上三天後即啟用，資訊處不再另函通知。 | | | |
| 資訊處 | 審核人簽章 | | 啟用日期 |
| | | | 年 月 日 |

※並詳填單位名稱、地址、電話(惟如整份表僅申報參加健保或僅申報參加勞保，請參閱背面說明二)。
本表請填一式二份一併寄送健保局(台北分局轄區則請寄勞保局)，每份均須加蓋單位及負責人、經辦人印章，

表號：承表 D「」E「」G「」H「」C「」F「」

為確保保險對象權益請以正楷書寫於實格內例如：6
影印使用請勿放大、縮小
影印後不可扭曲、黃色格線必須消失成空白

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|----|---------------------------------|--|--|--|-------------------------|--|--|--|-----------|--|---------------------|--|---------------------------------|--|-----|--|--------|--|---------------------|--|---------------------|--|----------|--|--|--|-------------------|--|-----------------|--|----|--|---------|--|--|--|-------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 勞工保險證號： | | | | | | | | | | 勞工保險加保申報表 | | | | | | | | | | 健保局、勞保局收件章 | | 健保局轄區分局 | | | | | | | | | | 分局 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全民健保投保單位代號 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 民國 97 年 01 月 01 日申報 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 營利事業統一編號 或非營利組織編號： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 民國 年 月份第 號表 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 投保者打(√) | | 被保險人 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 相關眷屬 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 投保單位填寫(詳見說明十二、十三) | | | | | | | | | |
| 本人 | 眷屬 | 姓 名 | | | | 國民身分證統一編號(居留證或護照號碼) | | | | | | | | | | 姓 名 | | | | 國民身分證統一編號(居留證或護照號碼) | | | | | | | | | | 合 於 健 保 投 保 日 期 | | | | 眷 屬 年 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 年 月 日 | | | | 滿 20 歲合 | | | | | | | | | | | | | |
| | | 出 生 年 月 日 (民前出生者請加「一」) 年 月 日 | | | | 勞保月投保薪資(元) (詳見說明九、十) | | | | | | 雇 主 自 主 願 加 勞 保 請 打 | | 出 生 年 月 日 (民前出生者請加「一」) 年 月 日 | | | | 稱謂代號 | | 稱謂 (詳見說明十一) | | | | | | | | 於 保 之 因 代 號 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 合於健保投保原因 | | | | *健保局核定生效日期(健保局填寫) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 本人 | 眷屬 | 姓 名 | | | | 國民身分證統一編號(居留證或護照號碼) | | | | | | | | | | 姓 名 | | | | 國民身分證統一編號(居留證或護照號碼) | | | | | | | | | | 合 於 健 保 投 保 日 期 | | | | 眷 屬 年 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 年 月 日 | | | | 滿 20 歲合 | | | | | | | | | | | | | |
| | | 出 生 年 月 日 (民前出生者請加「一」) 年 月 日 | | | | 勞保月投保薪資(元) (詳見說明九、十) | | | | | | 雇 主 自 主 願 加 勞 保 請 打 | | 出 生 年 月 日 (民前出生者請加「一」) 年 月 日 | | | | 稱謂代號 | | 稱謂 (詳見說明十一) | | | | | | | | 於 保 之 因 代 號 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 合於健保投保原因 | | | | *健保局核定生效日期(健保局填寫) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 本人 | 眷屬 | 姓 名 | | | | 國民身分證統一編號(居留證或護照號碼) | | | | | | | | | | 姓 名 | | | | 國民身分證統一編號(居留證或護照號碼) | | | | | | | | | | 合 於 健 保 投 保 日 期 | | | | 眷 屬 年 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 年 月 日 | | | | 滿 20 歲合 | | | | | | | | | | | | | |
| | | 出 生 年 月 日 (民前出生者請加「一」) 年 月 日 | | | | 勞保月投保薪資(元) (詳見說明九、十) | | | | | | 雇 主 自 主 願 加 勞 保 請 打 | | 出 生 年 月 日 (民前出生者請加「一」) 年 月 日 | | | | 稱謂代號 | | 稱謂 (詳見說明十一) | | | | | | | | 於 保 之 因 代 號 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 合於健保投保原因 | | | | *健保局核定生效日期(健保局填寫) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 投保單位名稱： | | | | | | | | | | | | | | | | | | 勞健保局填用 | | 受 理 號 碼 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 地址： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 人 數 | | 勞保加保 日期： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 電話： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 受 理 | | 資 料 登 錄 | | 資 料 校 對 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 負責人 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 經辦人 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

公務人員履歷表〈簡式〉

| 姓 名 | | 英 文 姓 名 (姓氏在前) | | 性 別 | | 請 粘 貼 最 近 二 寸 半 身 正 面 脫 帽 彩 色 光 面 照 片 | | | | | | |
|--|------------|---|--------------------------|---------|--|---|------------------------------|-------------|-----|-----|--------------------|----------------|
| 國民身 分證統 一編號 | | 出 生 日 期 | 民 國 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 護 照 號 碼 | | 外 國 國 籍 | | | | | | | | | | |
| 通 訊 處 | 戶 籍 地 | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (郵遞區號) 縣(市) 鄉(鎮市區) 村(里) 鄰 路(街) 段 巷 弄 號 樓 | | | | 電 話 號 碼 | 住宅：() 手機： | | | | | |
| | 現 居 住 所 | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (郵遞區號) 縣(市) 鄉(鎮市區) 村(里) 鄰 路(街) 段 巷 弄 號 樓 | | | | | | | | | | |
| | 電子郵件 信箱 | | | | | | | | | | | |
| 緊 急 通知人 | 姓 名 | | 關 係 | | | 電 話 號 碼 | 住宅：() 手機： 公：() | | | | | |
| <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%;"> 學 歷 </div> | | | | | | | | | | | | |
| 學 校 名 稱 | | 院 系 科 別 | | 修 業 年 限 | | | | 畢 業 | 結 業 | 肄 業 | 教 育 程 度 (學位) | 證 書 日 期 文 號 |
| | | | | 起(年、月) | | 迄(年、月) | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%;"> 考 試 </div> | | | | | | | | | | | | |
| 年 度 | 考 試 | | | 類 科 別 | | | | 證 書 日 期 文 號 | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |

| 專 門 職 業 及 技 術 人 員 考 試 或 檢 覈 | | | | | | |
|-----------------------------|-----|---------------|---------|-------|-------------|--------|
| 專門職業及技術人員考試或檢覈及格證書 | | | | | 專門職業及技術人員證書 | |
| 年 度 | 類 科 | 生 效 日 期 | | | 核發機關 | 證書日期文號 |
| | | 年 | 月 | 日 | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 外 國 語 文 | | | | | | |
| 語 文 類 別 | | | | | | |
| 家 屬 | | | | | | |
| 稱 謂 | 姓 名 | 國民身分證 統一編號 | 出 生 日 期 | | | 職 業 |
| | | | 年 | 月 | 日 | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 兵 役 | | | | | | |
| 役 別 | | 軍 種 | | | 官(兵)科 | |
| 退 伍 | | 服 役 | 起：民國 | 年 月 日 | 退伍令 | |
| 軍 階 | | 期 間 | 迄：民國 | 年 月 日 | 字號 | |

| | | | |
|---|---------|---------|---------|
| 身心障礙註記 | | 原住民族註記 | |
| 種類 | 等級 | 身分別 | 族別 |
| | | | |
| <p>本人及配偶曾獲配公教貸款或配購公教住宅註記</p> <p> <input type="checkbox"/>曾獲配公教貸款 <input type="checkbox"/>曾配購公教住宅 <input type="checkbox"/>未曾獲配公教貸款或配購公教住宅 </p> | | | |
| 簡 要 自 述 | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| 填 表 人 | 承 辦 人 員 | 人 事 主 管 | 機 關 首 長 |
| | | | |
| 中華民國 113 年 1 月 17 日 | | | |

填 表 說 明

- 一、本表依公務人員任用法施行細則第 29 條規定訂定，係屬正式公文書，填表人務必依照規定親自據實填寫，字跡工整，如由他人填寫或由電腦列印者，須由本人親自簽名或蓋章，如有不實情事者，自負全責。
- 二、**本(簡式)表適用對象：**初次任職公務人員送審時應填具之公務人員履歷表僅須填寫個人之基本資料者。若不敷填寫者，仍請使用一般公務人員履歷表。
- 三、本表各項目欄內之數字使用，請依行政院「公文書橫式書寫數字使用原則」填寫。
- 四、「姓名」「國民身分證統一編號」「出生日期」應與戶籍登記相符；出生日期請用阿拉伯數字填寫。
- 五、「英文姓名」應與護照證件相符。
- 六、「性別」項，請填男或女。
- 七、「護照號碼」項，請依護照證件填寫。
- 八、「外國國籍」項，如有中華民國以外之國籍者，務必據實填寫；如無外國國籍者，請填寫「無」。
- 九、「通訊處」項，應就「戶籍地」與「現居所」均予填寫。
- 十、「電話號碼」項，均予填寫。
- 十一、「緊急通知人」各項目應詳填，以便緊急事件時聯繫。
- 十二、「學歷」項：
 - (一)填寫範圍以接受國內外正規學制教育已畢業，或結(肄)業並具有證明文件為限，至少須填 1 筆最高畢業學歷，惟大學以上畢(結、肄)業學歷有數個時，則依修業順序逐筆填寫。國外學歷並依「國外學歷查證(驗)及認定作業要點」查證認定後登錄。
 - (二)「畢業」、「結業」、「肄業」，請在適當空格內劃「V」表示。
 - (三)「教育程度(學位)」欄，請依下列分類選填：

| | | | | | |
|----------------------|----------|-------|---------|--------------|-------|
| 10 國小 | 21 國(初)中 | 22 初職 | 23 簡易師範 | 31 高中 | 32 高職 |
| 33 師範 | 41 二專 | 42 三專 | 43 五專 | 44 六年制醫專(舊制) | |
| 50 大學(含軍校、警校取得學士學位者) | 60 碩士 | 70 博士 | | | |
- 十三、「考試」項：
 - (一)「考試」指考選機關舉辦之各類公職考試及格並取得及格證書者，請按先後順序全部填載，不得遺漏。
 - (二)「類科別」欄，填寫考試及格之職系類科。
- 十四、「專門職業及技術人員考試或檢覈」項，指參加專門職業及技術人員考試及格並取得及格證書者，或經考選機關檢覈及(合)格並取得證書者，公職候選人檢覈資格免填。
- 十五、「外國語文」，「語文類別」欄請註明通曉(指具閱報及會話能力以上者)之外國語言名稱。
- 十六、「家屬」項：
 - (一)家屬，請填祖父母、父母、配偶、子女、兄弟姐妹；祖父母及兄弟姐妹得免填。
 - (二)出生日期請用阿拉伯數字填寫，如係民國前出生者，請加填「前」字。
- 十七、「兵役」項：
 - (一)凡已服役者均應填寫。
 - (二)「役別」、「軍種」、「官(兵)科」、「退伍軍階」、「服役期間」等請依照退伍令記載填寫。
- 十八、「身心障礙註記」及「原住民族註記」項，請分別註記填寫。「原住民族註記」之「身

分別」欄，請填「平地」或「山地」。

十九、「本人及配偶曾獲配公教貸款或配購公教住宅註記」項，請在適當方格內劃「V」表示。

二十、本表填表人所填各欄，經各服務機關人事單位查對無訛後，除填表人簽名或蓋章外，機關首長、人事主管及承辦人員3欄位，請蓋職章或職名章。

二十一、本表各欄填載資料如有異動，請填表人儘速檢證通知服務機關人事單位更正。

國立臺南藝術大學新進員工體格檢查注意事項

111 年 11 月 08 日版

親愛的新進人員您好，歡迎您即將至本校服務，為了您的健康及配合職業安全衛生法第 20 條之規定，需於上班報到日前完成體格檢查。



一、一般體格檢查醫療院所

請依您所在地上網查詢『勞工健康檢查認可醫療機構查詢』健檢醫院（請掃 QR CODE）

二、一般體格檢查內容

- (一) 身高、體重、腰圍、視力、辨色力、聽力、血壓與身體各系統或部位之身體檢查及檢查及問診。
- (二) 胸部 X 光（大片）攝影檢查。
- (三) 尿蛋白及尿潛血之檢查。
- (四) 血色素及白血球數檢查。
- (五) 血糖、血清丙胺酸轉胺酶(ALT)、肌酸酐(creatinine)、膽固醇、三酸甘油酯、高密度脂蛋白膽固醇之檢查。
- (六) 其他經中央主管機關指定之檢查。

三、注意事項

- (一) 因驗血至少須禁食 8-12 小時，可適量白開水飲用，務必完成抽血檢查後才得進食。
- (二) 尿液檢查，請取中段尿，即先小解一部份，再留取尿液檢體，女性受檢者請避開生理期。
- (三) 一般 X 光篩檢，女性請確認無懷孕，生產後再來受檢。

四、在您至本校報到時請將健檢報告一併繳納至總務處謝謝您的合作。

五、提醒您凡符合四項免費預防保健條件者（如下表），也別忘了您自身的權益喔！

| 項 目 | | 年 齡 | 備 註 |
|----------------------------|--------|----------------------|--|
| 口腔黏膜檢查 | | 18-29 歲 | 目前吸菸或嚼(含己戒)檳榔之原住民，每 2 年 1 次 |
| | | 30 歲以上 | 目前吸菸或嚼(含己戒)檳榔者，每 2 年 1 次 |
| 女性子宮頸抹片檢查 | | 30 歲以上 | 一年內未曾接受子宮頸抹片檢查者 |
| 女性乳房攝影檢查 | | 40-44 歲 | 二等親以內曾患有乳癌之女性，每 2 年 1 次 |
| | | 45-69 歲 | 每 2 年 1 次 |
| 糞便潛血檢查 | | 50-74 歲 | 每 2 年 1 次 |
| 低劑量電腦斷層肺部篩檢 (Low Dose CT) | 具肺癌家族史 | 50-74 歲男性或 45-74 歲女性 | 其父母、子女或兄弟姊妹經診斷為肺癌之民眾，每 2 年 1 次 |
| | 重度吸菸史 | 50~74 歲 | 吸菸史 30 年以上，且 1 天 1 包以上，或 1 天吸菸 3 包，持續 10 年，並有意願戒菸或戒菸 15 年內的重度吸菸者，每 2 年 1 次 |

★如有疑問請電洽總務處職業安全衛生護理師 張護理師 06-6931557 樂於為您服務

國立臺南藝術大學

保密切結書

立切結書人_____ (簽署人姓名) 等，受_____ (廠商名稱) 委派至國立臺南藝術大學(以下校簡稱貴校) 所提供之資訊，處理業務，謹聲明恪遵貴校下列工作規定，對工作中所持有、知悉之資訊系統作業機密或敏感性業務檔案資料，均保證善盡保密義務與責任，非經貴校權責人員之書面核准，不得擷取、持有、傳遞或以任何方式提供給無業務關係之第三人，如有違反願賠償一切因此所生之損害，並擔負相關民、刑事責任，絕無異議。

- 1、本人已瞭解「個人資料保護法」、「個人資料保護法施行細則」等相關法令規定且願遵行貴校個資保護相關規定，在貴校服務期間經辦、保管或接觸之所有個人資料資訊，無論在職或離職，未獲貴校同意(書面授權)，絕不以任何形式對外洩漏、傳播、複製、告知、交付、移轉等。
- 2、因工作需要進入資訊處之電腦機房或本校機敏工作處所，保證恪遵保密檢查及安全管制規定，未經允許不私自蒐集任何資訊，工作終止或離職時歸還所借用物品。
- 3、未經申請核准，不得私自將貴校之資訊設備、媒體檔案及公務文書攜出。
- 4、未經貴校業務相關人員之確認並代為申請核准，不得任意將攜入之資訊設備連接貴校網路。若經申請獲准連接貴校網路，嚴禁使用數據機或無線傳輸等網路設備連接外部網路。
- 5、經核准攜入之資訊設備欲連接貴校網路或其他資訊設備時，須經電腦主機房掃毒專責人員進行病毒、漏洞或後門程式檢測，通過後發給合格標籤，並將其粘貼在設備外觀醒目處以備稽查。
- 6、廠商駐點服務及專責維護人員原則應使用貴校配發之個人電腦與週邊設備，並僅開放使用機關內部網路。若因業務需要使用貴校電子郵件、目錄服務，應經貴校業務相關人員之確認並代為申請核准，另欲連接網際網路亦應經貴校業務相關人員之確認並代為申請核准。
- 7、貴校得定期或不定期派員檢查或稽核立切結書人是否符合上列工作規定。
- 8、本保密切結書不因立切結書人離職而失效。
- 9、立切結書人因違反本保密切結書應盡之保密義務與責任致生之一切損害，立切結書人所屬公司或廠商應負連帶賠償責任。

此致

國立臺南藝術大學

立切結書人：

姓名及簽章 身分證字號(前 6 碼) 聯絡電話及戶籍地址

立切結書人所屬廠商：

廠商名稱及蓋章 廠商負責人姓名及簽章 廠商聯絡電話及地址

中 華 民 國 年 月 日

個人資料蒐集告知同意書

國立臺南藝術大學(以下簡稱本校)依據個人資料保護法(以下稱個資法)第八條第一項規定,向台端告知下列事項,請台端詳閱:

一、蒐集之目的:

- (一) ○六九 契約、類似契約或其他法律關係事務
- (二) 一三七 資通安全與管理

(上述代號係參照法務部公告之「個人資料保護法之特定目的及個人資料之類別」)

二、蒐集之個人資料類別: C○○一 辨識個人者

三、個人資料利用之期間、地區、對象及方式:

- (一) 期間:個人資料蒐集之特定目的存續期間/依相關法令規定或契約約定之保存年限/本校因執行業務所必須之保存期間。
- (二) 地區:本國。
- (三) 對象:切結人、律師、法院、檢調機關。
- (四) 方式:以自動化機器或其他非自動化之利用方式。

四、依據個資法第三條規定,台端就本校保有台端之個人資料得行使下列權利:

- (一) 得向本校查詢、請求閱覽或請求製給複製本,而本校依法得酌收必要成本費用。
- (二) 得向本校請求補充或更正,惟依法台端應為適當之釋明。
- (三) 得向本校請求停止蒐集、處理或利用及請求刪除,惟依法本校因執行業務所必須者,得不依台端請求為之。
- (四) 個人權益申請請洽國立臺南藝術大學資訊處,電話:06-693-0100轉1702

五、台端不提供個人資料所致權益之影響:

台端得自由選擇是否提供相關個人資料,惟台端若拒絕提供相關個人資料,本校將拒絕台端使用本校各項資訊設施及調閱、修訂、取得本校各項資料並不得進入本校機敏感場所。

紀錄編號：

填表日期： 年 月 日

國立臺南藝術大學 員工個人資料保密同意書

立同意書人_____，本人已瞭解「個人資料保護法」、「個人資料保護法施行細則」等相關法令規定且遵行各規定之內容，在本校服務期間經辦、保管或接觸之所有個人資料資訊，無論在職或離職，未獲本校同意（書面授權），絕不以任何形式對外洩漏、傳播、複製、告知、交付、移轉等，違反上述規定，致本校遭受損失時，願依法負損害賠償責任，另接受民、刑法相關法律責任。

此致

國立臺南藝術大學

立同意書人：

（簽章）

身分證／護照號碼（請寫後4碼）：

※本表單蒐集之個人資料，僅限於特定目的使用，非經當事人同意，絕不轉做其他用途，亦不會公佈任何資訊，並遵循本校資料保存與安全控管辦理。

國立臺南藝術大學

新進(變更職務)人員 一般安全衛生教育訓練實施紀錄表

- 一、依據「職業安全衛生法」第20條規定，勞工對於雇主實施之「一般健康檢查」從事特別危害健康工作者之特殊健康檢查，有接受之義務。
- 二、依據「職業安全衛生法」第32條規定，雇主對勞工應施以從事工作與預防災變所必要之安全衛生教育及訓練，勞工有接受之義務。
- 三、依據「職業安全衛生法」第34條規定，雇主應依本法及有關規定會同勞工代表訂定適合其需要之安全衛生工作守則，勞工對於安全衛生工作守則，應切實遵行。
- 四、依據「職業安全衛生教育訓練規則」第16條規定，雇主對新僱勞工或在職勞工於變更工作前，應使其接受適於各該工作必要之一般安全衛生教育訓練。但其工作環境、工作性質與變更前相當者，不在此限。

課程路徑:本校網頁/營繕組/教育訓練專區/新進(含變更職務人員)教育訓練數位課程

| | |
|---------|--|
| 請完成右列課程 | 1. 一般職業安全衛生教育訓練(上)(勞動部認可1小時；學習日:_____) 2. 一般職業安全衛生教育訓練(下)(勞動部認可1小時；學習日:_____) 3. 安全衛生工作守則及相關安全衛生知識(勞動部認可1小時；學習日:_____) 4. 本校安全衛生工作守則(營繕組網頁下載) 日期: _____ 5. 擬任職務業務指導(由用人單位自行指導) 日期: _____ |
|---------|--|

詳閱上列法條，且學習完成於右側簽名

新進人員/ 變更職務人員

單 位: _____

簽 名: _____

單位主管: _____

[本表請於報到日(或變更職務)起 7 個工作日內擲回營繕組備查]

