僱用證明書

※本表請僱用單位據實填寫。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 僱用單位資料 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 公司名稱 | |  | | | | | | | | | | | | 負責人 | | |  |
| 統一編號  （個人免填） | |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  |  | | | |
| 電話 | | （ ） | | | | | | | | | | | |
| 傳真 | | （ ） | | | | | | | | | | | | （僱用單位印信及負責人章） | | | |
| 地址 | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 填表人  （人事單位） | 用印 | | | | | | | | | 填表人聯絡電話： | | | | | |  | |
| 註：1.為了保障勞工權益，請 貴單位依法為其所僱用之員工投保勞工保險。  2.敬請貴單位據實填報相關資料，如有不實，願負法律上之一切責任。 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 受僱人資料 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | |  | | | | | | | 出生年月日 | | | | | | 年　　月　　日 | | |
| 身分證號碼 | |  | | | | | | | 聯絡電話（手機） | | | | | |  | | |
| 到職日期 | | 年　　月　　日 | | | | | | | 填表日期 | | | | | | 年　　月　　日 | | |

※請各校回傳本表時，填列以下資訊—

(大專/大學)畢業學校名稱：

學程名稱：