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：