|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 勞　工　名　冊 |  | 造冊單位名稱 | ： | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（請加蓋單位印信） |
|  | 負責人 | ： | （簽名蓋章） |
|  | 造冊日期 | ： | 年 月 日 |
| 編號 | 姓名 | 身分證號碼 | 出生年月日 | 原大量解僱日期 | 再僱用加保日期 | 每週工作時數 | 戶籍地址及聯絡電話 | 造冊時是否在職（離職日期） | 備註 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

以上合計　　　人