

臨時工作計畫書

統一編號：

填表日期： 年 月 日

| | | | |
|--|-----|-------------|--------------------|
| 提 案 單 位 (請填寫全名並加蓋單位印信) | | | |
| 立案日期及立案字號 (請附證明文件影本) | | (非營利團體需填本欄) | |
| 負責人姓名 | | 員工總人數 | 人 |
| 聯絡人姓名 | | 電子郵件 | |
| 督導管理人員姓名 | | | |
| 電 話 | | | |
| 單 位 地 址 | | | |
| 計 畫 名 稱 | | | |
| 執 行 期 間 | | | |
| 計 畫 內 容 | | | |
| 工 作 項 目 | 人 數 | 工 作 地 點 | 工 作 時 間 |
| | | | 人 員 所 需 基 本 條 件 |
| | | | |
| | | | |
| 請 假 規 定 | | | |
| <p>(以下由公立就業服務機構填寫)</p> <p>審查意見：<input type="checkbox"/>審核通過，同意自 年 月至 年 月指派臨時工作人員 名。</p> <p><input type="checkbox"/>審核不通過，原因：_____</p> <p>審查機關：勞動部勞動力發展署高屏澎東分署</p> <p>承辦人員： _____ 業務主管： _____</p> <p style="text-align: right;">審查日期：中華民國 年 月 日</p> | | | |

※備註：本計畫書需填寫機關之統一編號、蓋關防

113.4.29 版本