

開南大學 留職停薪申請表

教師 職員

單位		姓名	
職稱		到校日期	
申請事由	<input type="checkbox"/> 因病或意外傷害須長期休養 <input type="checkbox"/> 懷孕或養育三足歲以下子女：育嬰子女姓名：_____ 出生年月日：_____ <input type="checkbox"/> 國內外學校進修 <input type="checkbox"/> 國內外研究 <input type="checkbox"/> 借調至其他機關（構）、學校任職 <input type="checkbox"/> 其他重大事由，已專案核准		
證明文件			
申請期間：自_____年_____月_____日起至_____年_____月_____日止。(計_____年)			
申請人	系所(組)主管	一級主管	
申請日期： 年 月 日			
人事室			
秘書室			
校長			
(教師)校教評會會議通過日期： (職員)職評會會議通過日期：			
注意事項	1、依本校教職員留職停薪辦法規定辦理。 2、申請留職停薪人員於奉核准後，應於生效日期前辦妥離校交接手續。 3、留職停薪人員應於期滿或原因消滅時，應於期滿三十日前或留職停薪原因消滅後向人事室提出復職申請，且復職申請以配合學期辦理為原則；留職停薪期滿前，未按規定向本校報到申請復職者，視同自動辭職。		

留職停薪自費續保切結書

保險對象_____君

身份證字號：_____ 生日：_____年_____月_____日

留職停薪期間：自民國_____年_____月_____日至民國_____年_____月_____日

本人選擇

不繼續加保 公教人員保險

繼續加保 公教人員保險自費續保，其保費以在職最後一個月的保俸計算；全額自付（含自付 35%、學校 32.5%、政府補助 32.5%共 100%），並一次繳納學期全額之保費。（請另填寫公教人員保險被保險人留職停薪選擇續（退）保同意書一式二份）

不繼續加保 全民健康保險 眷屬隨同辦理轉出

繼續加保 全民健康保險 自費續保，眷屬得隨同加保，其保費以在職最後一個月的保俸計算，並一次繳納學期全額之保費。

以上無誤，特此證明。

立切結書人：

簽章

身份證字號：

連絡電話：

中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

說明：本單請填寫一式二份，一份本人留存，一份由人事室留存。