花蓮縣花蓮市明義國民小學職員工(含兼職行政教師)居家辦公申請書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 職 稱 | 姓 名 | | 單 位 |
|  |  | |  |
| 申請原因 | | | 申請期間 |
| □懷孕。  □有12 歲以下小孩需照顧者。  □實施自主健康管理期間。  □有同住家人實施居家隔離或居家檢疫者。  □其他，請簡述： | | | 申請起訖日期：  自 年 月 日起  至 月 日止計 日。 |
| 聯絡電話(家用) | | 聯絡電話(手機) | |
|  | |  | |
| 緊急聯絡人姓名/關係 | | 緊急聯絡人聯繫方式 | |
|  | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 單位主管 | 人事單位 | 校長 |
|  |  |  |

（本表填列完成後，請送交人事室俾利彙整陳核；人員變動時亦請修正後送交人事室。）

（為維持本校各行政單位之基本運作，請各處室自行控留人力到校。）

本申請表經110年5月21日行政會議通過，經校長核可後實施。