樹德科技大學教學卓越計畫問卷調查費領用表

計畫編號：

分項子計畫名稱： 　給付年月：中華民國　　年　　月

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 身分證字號 | 戶籍地址 | 工作內容 | 起迄日期 | 費率 | 時數 | 應付數 | 代扣稅款 | 實付數 | 簽名或 蓋章 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **製表： 　 分項子計畫負責人/中心組長： 　　　 中心主任：** | | | | | | | | | | |

**注意事項：請附問卷調查樣張**

**本領用表所蒐集之個人資訊將以電子及紙本形式提供本校進行帳務、個人綜所稅及健保保費申報使用，並遵守個人資料保護法相關規定，保障您的個人資料。**

文件編號：AN00-4-225版本：103.3