

# 學校教職員資遣事實表

一、受文者：

二、(服務機關學校)(職稱)(姓名)申請資遣；檢送證件 冊(件)。

姓名		國民身分證統一編號		出生日期		民國 年 月 日		資遣生效日期		民國 年 月 日							
資遣機關(構)學校及代號				職 稱		資遣時薪級											
新制施行前任職年資				年 月 天		<b>新制給與指定金融機構名稱(代號)及帳號</b> 金融機構 帳 號 公教人員保險 被保險人請領 養老給付選擇		※本人作下列選擇前已詳閱公保法相關規定、銓敘部 97 年 3 月 27 日部退一字 0972917265 號令及教育部同年 4 月 2 日台人(三)字第 0970039178 號函規定： <input type="checkbox"/> 1.請領養老給付 <input type="checkbox"/> 2.暫不請領養老給付									
新制施行後任職年資				年 月 天													
私立學校儲金制前任職年資				年 月 天													
私立學校儲金制後任職年資				年 月 天													
適 ( 準 ) 用 條 款																	
資遣人員簽名蓋章		通訊地址		聯絡電話 (H) (O)		公保養老給付直撥入帳		直撥入帳 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		※資遣人員如勾選「是」欄位，請填註往來銀行(郵局存簿儲金)帳號，並檢附存摺影本。							
		帳 號															
歷任職務	序 號	服 務 機 關	職 稱	起 訖 年 月 日	序 號	服 務 機 關	職 稱	起 訖 年 月 日									
新制施行前	一			年 月 日至 年 月 日	五			年 月 日至 年 月 日									
	二			年 月 日至 年 月 日	六			年 月 日至 年 月 日									
	三			年 月 日至 年 月 日	七			年 月 日至 年 月 日									
	四			年 月 日至 年 月 日	八			年 月 日至 年 月 日									
新制施行後	一			年 月 日至 年 月 日	五			年 月 日至 年 月 日									
	二			年 月 日至 年 月 日	六			年 月 日至 年 月 日									
	三			年 月 日至 年 月 日	七			年 月 日至 年 月 日									
	四			年 月 日至 年 月 日	八			年 月 日至 年 月 日									
私校儲金前	一			年 月 日至 年 月 日	三			年 月 日至 年 月 日									
	二			年 月 日至 年 月 日	四			年 月 日至 年 月 日									
私校儲金後	一			年 月 日至 年 月 日	三			年 月 日至 年 月 日									
	二			年 月 日至 年 月 日	四			年 月 日至 年 月 日									
備 註																	
服務機關(構)學校首長簽章				核轉機關(構)學校首長簽章				機 關 定									
機關(構)學校首長		人 事 主 管		發 文 日 期		機關(構)學校首長		人 事 主 管		發 文 日 期		機關首長		人 事 主 管		發 文 日 期	
		發 文 字 號						發 文 字 號						發 文 字 號			

填寫說明：一、本表採文表合一，毋須另具公文。二、服務(核轉)機關(構)學校首長及服務(核轉)機關(構)學校人事主管二欄位，請蓋機關(構)學校首長、人事主管職章或職名章，免蓋機關印信。